

อย. แนะนำอาหารนำเข้าต้องมีฉลากภาษาไทย และเลข อย.



อย. เตือนผู้ประกอบการนำเข้าอาหารให้ขออนุญาตก่อนจำหน่าย และแสดงฉลากอย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 30,000 บาท พร้อมแนะผู้บริโภคปกป้องตนเองเลือกซื้อผลิตภัณฑ์อาหารนำเข้าที่มีฉลากภาษาไทย และเลข อย. เพื่อความปลอดภัย

เภสัชกรเลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวว่า ขณะนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ตรวจพบปัญหาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารที่นำเข้ามาโดยไม่ขออนุญาตจาก อย. ไม่มีฉลากภาษาไทย และแสดงฉลากไม่ถูกต้อง จึงขอแจ้งให้ผู้ประกอบการอาหารนำเข้าปฏิบัติให้ถูกต้อง โดยอาหารแปรรูปหรือผลิตภัณฑ์บรรจุหรือถูกห่อหุ้มในภาชนะบรรจุและอยู่ในสภาพพร้อมบริโภคที่นำเข้ามาจำหน่ายในประเทศ ต้องมีฉลากภาษาไทย ที่แสดงชื่ออาหาร เลข อย. ส่วนประกอบหรือส่วนผสม ชื่อและที่ตั้งของผู้นำเข้า ชื่อและประเทศผู้ผลิต วันเดือนปีที่หมดอายุ หรือควรบริโภคก่อน น้ำหนักสุทธิหรือปริมาตรสุทธิ และข้อมูลการใช้วัตถุเจือปนอาหาร สารก่อภูมิแพ้ แต่งกลิ่น เป็นต้น ซึ่งผู้จำหน่าย ร้านค้า และตลาดออนไลน์ ควรปฏิบัติตามกฎหมาย โดยคัดเลือกผลิตภัณฑ์นำเข้าที่มีฉลากภาษาไทยและมีการแสดงฉลากอาหารถูกต้องมาจำหน่าย ทั้งนี้ อย. ได้จัดทำหลักเกณฑ์การแสดงฉลากอาหารและตัวอย่างฉลากอาหารเพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับผู้ประกอบการในการคัดกรองผลิตภัณฑ์ที่นำมาจำหน่าย โดยสามารถศึกษาได้ทางคิวอาร์โค้ด ผู้นำเข้าและผู้จำหน่ายที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายจะมีโทษปรับไม่เกิน 30,000 บาท

รองเลขาธิการ กล่าวเพิ่มเติมว่า ในส่วนของผู้บริโภคควรป้องกันตนเองจากผลิตภัณฑ์อาหารนำเข้าผิดกฎหมาย ไม่มีฉลากภาษาไทย ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่มีฉลากภาษาไทยและมีการแสดงฉลากถูกต้อง ผู้บริโภคสามารถตรวจสอบข้อมูลการได้รับอนุญาตของผลิตภัณฑ์ ได้ที่ www.fda.moph.go.th หรือผ่าน Line@FDAThai, Facebook : FDAThai และตรวจสอบการได้รับอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหาร ผ่านทางหน้าเว็บไซต์ อย. หมวดบริการประชาชน หัวข้อสืบค้นใบอนุญาตโฆษณา หากมีข้อสงสัยเรื่องความปลอดภัย สามารถสอบถาม หรือแจ้งร้องเรียนได้ที่สายด่วน อย. 1556 หรือผ่าน Line@FDAThai, Facebook : FDAThai หรือ E-mail : 1556@fda.moph.go.th ตู้ ปณ. 1556 ปณฝ. กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

วันที่เผยแพร่ข่าว 4 เมษายน 2567 ข่าวแจก 124 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ค้นหาข้อมูลผลิตภัณฑ์
ที่ได้รับอนุญาตจาก อย.



หลักเกณฑ์การแสดงฉลากอาหาร
และตัวอย่างฉลาก

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค รับโล่ “องค์กรคนดี” 2567 วุฒิสภา



กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค รับโล่รางวัล “องค์กรคนดี” 2567 วุฒิสภา ในพิธีมอบโล่ รางวัล “องค์กรเกียรติยศ และองค์กรคนดี” เป็น 1 ใน 30 หน่วยงาน องค์กรคนดีที่ได้รับการคัดเลือก จากกลไกการขับเคลื่อนผลสัมฤทธิ์งานคุณธรรม จริยธรรม อย่างต่อเนื่อง โดยยึดหลักธรรมาภิบาล และหลักคุณธรรมเป็นต้นแบบช่วยส่งเสริมผลสัมฤทธิ์คนดี คนเก่ง คนกล้า และโอกาสสู่สังคม ในการพัฒนาชาติไทยอย่างยั่งยืน

วันที่ (4 เมษายน 2567) ณ ห้องประชุม B1-2 ชั้น B1 อาคารรัฐสภา นายแพทย์ดิเรก ชาญแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย นายแพทย์กฤษฏา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ และเจ้าหน้าที่ เข้ารับโล่รางวัล “องค์กรคนดี” 2567 ในพิธีมอบโล่ รางวัล “องค์กรเกียรติยศ และองค์กรคนดี” 2567 ภายใต้โครงการเทวเกียรติยศ วุฒิสภา จัดโดยสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา และคณะกรรมการการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมวุฒิสภา โดยมี ศาสตราจารย์พิเศษพรเพชร วิชิตชลชัย ประธานสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เป็นประธานพิธี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดแรงกระตุ้น แรงบันดาลใจ ในการประพฤติ การปฏิบัติตนให้เป็นคนดี คนเก่ง คนกล้า ในชุมชน สังคม และประเทศ และเป็นตัวอย่างการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ให้ความเพียบพร้อมทั้งความดี ความเก่ง และความกล้าควบคู่กันไป

นายแพทย์ดิเรก ชาญแป้น กล่าวว่ ว่าเป็นเรื่องที่น่ายินดีที่กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้รับรางวัลองค์กรคนดี ประจำปี 2567 เป็น 1 ใน 30 หน่วยงาน องค์กรคนดีที่ได้รับการคัดเลือก และตีพิมพ์ผลงานในหนังสือ “78 หนทางไปสู่องค์กรคนดี” แจกจ่ายไปยังภาคส่วนต่างๆ เพื่อเป็นองค์ความรู้ที่จะสามารถจดประกายความคิดในการสร้างคนดีให้กับผู้นำองค์กรและชุมชนนำไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางสร้าง “องค์กรคนดี” เพื่อยกย่องเชิดชูองค์กรที่เป็นต้นแบบช่วยส่งเสริมผลสัมฤทธิ์คนดี คนเก่ง คนกล้า และโอกาสสู่สังคม ในการพัฒนาชาติไทยอย่างยั่งยืน

นายแพทย์กฤษฏา หาญบรรเจิด กล่าวเพิ่มเติมว่า กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานที่มีกลไกการขับเคลื่อนผลสัมฤทธิ์งานคุณธรรม จริยธรรม อย่างต่อเนื่อง โดยยึดหลักธรรมาภิบาล และหลักคุณธรรม 5 ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู และมีแนวทางการพัฒนาบุคลากรในองค์กรให้เป็นคนดีมีคุณธรรม เป็นคนเก่ง มีความรู้ ที่ชัดเจน แสดงบทบาทหน้าที่ ในการสร้าง พัฒนาและถ่ายทอด แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ เทคโนโลยี วิจัย นวัตกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมกับภาคเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนติดตาม ประเมินผล และจัดทำฐานข้อมูลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ได้มาตรฐานสากล เพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ คือ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ป้องกันได้ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580”

ข้อมูลจาก : กองโรคไม่ติดต่อ/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 4 เมษายน 2567

กรมวิทยาศาสตร์ฯ ให้บริการ “สอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์จากลมหายใจ และ ตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด” เพื่อสนับสนุนการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์



นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า การขึ้นใช้รถขณะเมาสุราเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน โดยเฉพาะช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่มีประชาชนเดินทางกลับภูมิลำเนาจำนวนมาก มีการพบปะสังสรรค์ งานเลี้ยงดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีการดื่มแล้วขับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจ และตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด เพื่อสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ตำรวจใช้ในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนน โดย สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจ โดยใช้วัสดุอ้างอิงรับรองและสารมาตรฐาน ซึ่งได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 หากพบว่า เครื่องมีค่าความผิดพลาดเกินเกณฑ์มาตรฐานกำหนดจะทำการปรับตั้งค่าใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถตรวจวัดค่าปริมาณแอลกอฮอล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีผลการวัดที่ถูกต้องแม่นยำ และใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดี ซึ่งเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจควรต้องผ่านการสอบเทียบ ตามรอบระยะเวลา 6 เดือน โดยที่จะมีสติ๊กเกอร์ติดรับรองไว้ที่ตัวเครื่อง



นายแพทย์ยงยศ กล่าวต่อว่า ในกรณีผู้ซึ่งรู้สึกตัวเจ้าหน้าที่ตำรวจจะตรวจระดับแอลกอฮอล์ โดยเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจ แต่บางรายอาจมีอาการบาดเจ็บรุนแรงจนไม่สามารถเป่าผ่านเครื่องวัดฯ ได้ จะทำการเจาะเลือดส่งตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจจะเก็บเลือดนำส่งตัวผู้ขับขี่ไปยังสถานีพยาบาลที่ใกล้ที่สุด เพื่อทำการเจาะเลือดให้เร็วที่สุด (ระยะเวลาผลต่อปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดที่ลดต่ำลง) ซึ่งการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด เป็นวิธีการหนึ่งในการทดสอบว่าผู้ขับขี่เมาสุราหรือไม่ สถานพยาบาลและสถานีตำรวจสามารถส่งตัวอย่าง เพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดได้ที่ห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยช่วงเทศกาลสงกรานต์ ตัวอย่างที่เกิดเหตุและได้รับตัวอย่างระหว่างวันที่ 11-17 เมษายน 2567 สามารถนำส่งตัวอย่างได้ทุกวัน เวลา 08.30-16.30 น. และ รายงานผลได้ภายใน 24 ชั่วโมง หลังจากได้รับตัวอย่าง

สงกรานต์นี้
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ให้บริการตรวจวิเคราะห์
ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

รายงานผล
ภายใน 24 ชั่วโมง
หลังจากได้รับตัวอย่าง
นำส่งตัวอย่างได้ทุกวัน
เวลา 08.30 - 16.30 น.

ส่งตัวอย่างได้ที่
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

สถานที่ให้บริการ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่	โทร. 0 5311 2180 ต่อ 303
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 เชียงราย	โทร. 0 5371 8204 ต่อ 117
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครศรีธรรมราช	โทร. 0 7537 2614 ต่อ 103,118
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 นครสวรรค์	โทร. 0 3629 8274 ต่อ 130, 134
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 นครพนม	โทร. 0 3471 3245 ต่อ 106, 107
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 นครราชสีมา	โทร. 0 3878 8304 ต่อ 324
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 นนทบุรี	โทร. 0 4374 9800 ต่อ 101, 222
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุบลราชธานี	โทร. 0 4203 7354 ต่อ 103, 0 9645 90710
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 พะเยา	โทร. 0 4634 8005 ต่อ 408, 0 5699 44399
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุตรดิตถ์	โทร. 0 4831 2333 ต่อ 46, 214
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 ราชบุรี	โทร. 0 7735 3301 ต่อ 146, 151, 102
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา	โทร. 0 7433 0200 ต่อ 202, 203
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ศรีสะเกษ	โทร. 0 7500 3050 ต่อ 2 ต่อ 206

สำหรับตัวอย่างที่เกิดเหตุ
และได้รับตัวอย่างระหว่างวันที่
11 ถึง 17 เมษายน 2567

ติดต่อ: @dscnews | กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | www.dsc.moph.go.th | 02-510-9850-7

ทั้งนี้ จากข้อมูลผลการปฏิบัติงานการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 ที่ผ่านมา พบมีตัวอย่างส่งตรวจ 842 ตัวอย่าง เป็นเพศชาย 673 ราย เพศหญิง 167 ราย และไม่ระบุเพศ 2 ราย มีอายุระหว่าง 10-85 ปี พบผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ 129 ราย โดยพบว่าในช่วงอายุ 20-29 ปี ประสบอุบัติเหตุมากที่สุด และช่วงอายุระหว่าง 30-59 ปี มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่ากฎหมายกำหนดในอัตราที่สูงกว่าช่วงอายุอื่นๆ นอกจากนี้ยังพบว่าพยานะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ รถจักรยานยนต์ รถปิคอัพ และรถเก๋ง ตามลำดับ

"ด้วยความห่วงใย ขอฝากถึงประชาชนที่จะเดินทางกลับภูมิลำเนาต่างจังหวัด หรือเดินทางไปท่องเที่ยว ก่อนออกเดินทางให้เตรียมร่างกายให้พร้อม ขับขี่รถยนต์ คาดเข็มขัดนิรภัย ซิงก์ரியานยนต์ สวมหมวกกันน็อค ทุกครั้ง หากเดินทางระยะทางไกล ควรมิใช่เสดเปลี่ยนช่วยชีวิต เมื่อรู้สึกง่วงงอ้าฝืนขับรดต่อ ให้แวะพักตามจุดที่گرد ปีมน้ำมัน หรือจุดรถนอนในจุดที่ปลอดภัย เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการหลับใหล ในช่วงเทศกาลสงกรานต์นี้ ขอให้ขับปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ ขับไม่เต็ม เต็มไม่ขับ" นายแพทย์ยงยศ กล่าว



กรมอนามัย จับมือ LINE MAN Wongnai หนุนคนไทยสั่งเครื่องดื่มหวานน้อย-เมนูสุขภาพ



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จับมือ LINE MAN Wongnai เพิ่มร้านค้าที่มีเมนูสุขภาพและเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้ เพื่อประชาชนได้เลือกบริโภคอาหารและเครื่องดื่มสุขภาพ ผ่านแพลตฟอร์ม Food delivery เนื่องจากคนไทยบริโภคน้ำตาลทรายสูงถึง 1.7 ล้านตัน และบริโภคเกลือโซเดียมมากถึง 3,632 มิลลิกรัมต่อคนต่อวัน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี

(วันที่ 4 เมษายน 2567) นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้รับมอบหมายจาก แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย ให้นำนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือขับเคลื่อนเมนูสุขภาพและหวานน้อยสั่งได้กับเครือข่ายภาคเอกชน ร่วมกับนายอิสระ ไพรัชพัทธ์ รองประธานฝ่ายนโยบายสาธารณสุขและรัฐกิจสัมพันธ์ บริษัทไลน์แมน (ประเทศไทย) จำกัด ณ ห้องประชุมเกษร สุวรรณกิจ ชั้น 1 อาคาร 1

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ประชาชนไทยเสียชีวิตเป็นลำดับต้น ๆ ด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs เนื่องจากกินอาหารที่ไม่เหมาะสม และอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม ซึ่งข้อมูลสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปี 2566 พบว่า คนไทยบริโภคน้ำตาลทรายสูงถึง 1.7 ล้านตัน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ทีมเครื่องดื่มที่มีรสหวานเฉลี่ย 3 แก้วต่อวัน และจากข้อมูลสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส) พบว่าคนไทยบริโภคเกลือโซเดียมมากถึง 3,632 มิลลิกรัมต่อคนต่อวัน ด้านพฤติกรรมกรรมการสั่งอาหาร ข้อมูลของศูนย์วิจัยกสิกรรมไทยพบว่าปี 2566 คนไทยนิยมสั่งเมนูอาหารผ่านแพลตฟอร์ม Food delivery ต่อครั้งเพิ่มขึ้น จำนวนการสั่งผ่าน Food delivery เฉลี่ย 5 ครั้งต่อเดือน ซึ่งกลุ่มวัยที่มีการสั่งมากที่สุดคือ กลุ่มวัยทำงาน ร้อยละ 51.09

นายแพทย์เอกชัย กล่าวต่อไปว่า ปีที่ผ่านมา กรมอนามัยได้จับมือกับ LINE MAN Wongnai เพื่อเพิ่มเมนูเครื่องดื่มหวานน้อย สั่งได้ บนแพลตฟอร์ม จำนวนกว่า 35,000 ร้าน ซึ่งเพิ่มขึ้นถึง 5 เท่า ส่งผลให้ประชาชนเลือกสั่งเมนูเครื่องดื่มหวานน้อยมากถึงร้อยละ 57 จากยอดสั่งเครื่องดื่มทั้งหมด ส่วนใหญ่กว่า 850,000 แก้ว เลือกระดับความหวานที่ร้อยละ 50 ทำให้ช่วยลดการบริโภคน้ำตาลของคนไทยไปกว่า 10 ตัน ภายในระยะเวลา 10 เดือน สำหรับการลงนามความร่วมมือในปี 2 นี้ จะขยายโครงการเมนูสุขภาพ ลงสู่อาหารจานหลักให้เพิ่มมากขึ้น บนแพลตฟอร์ม ซึ่งเป็นเมนูอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ปลอดภัยจากเชื้อโรค สารเคมี สารพิษ และลดหวาน ไขมัน ลดเค็ม มีคุณค่าทางโภชนาการในปริมาณและสัดส่วนที่เหมาะสมตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด ซึ่งร้านอาหารที่ร่วมในแพลตฟอร์มสามารถขอรับรองเมนูสุขภาพจากกรมอนามัยได้ ผ่านโปรแกรมรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ (Food4Health) และประชาชนสามารถสั่งอาหารที่เป็นเมนูสุขภาพได้ในแพลตฟอร์ม และ LINE MAN Wongnai ยังเตรียมจัดโปรโมชั่นพิเศษ สำหรับผู้ที่ต้องการลดการปรุงรส ไม่รับของเคี๋งปรุงรส ซึ่งเป็นการสร้างการรับรู้และสร้างพฤติกรรมบริโภคที่ดีต่อคนไทยอีกทางหนึ่งได้

"ทั้งนี้ การสร้างความร่วมมือกับ LINE MAN Wongnai เป็นความร่วมมือระหว่างภาครัฐ และภาคเอกชน เพื่อเพิ่มทางเลือกที่ดีด้านสุขภาพให้ผู้บริโภคได้สั่งเครื่องดื่มหวานน้อย และเห็นผลลัพธ์ ได้ชัดเจนมากเป็นการส่งเสริมให้คนไทยมีความรู้ด้านการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพมากขึ้น อีกทั้ง LINE MAN Wongnai ยังมีแพลตฟอร์มริ้วร้านอาหารอย่าง Wongnai สำหรับประชาชนสั่งอาหารได้ นอกจากนี้ ยังมี บริษัท บพท. นำน้มนและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นภาคีเครือข่ายใหญ่ที่สำคั๋งที่ร่วมขับเคลื่อนหวานน้อยสั่งได้ ผ่านการสั่งเมนูที่สามารถกำหนดระดับความหวานได้ ซึ่งประชาชนสามารถติดตามเมนูส่งเสริมสุขภาพได้ในแอปพลิเคชัน LINE MAN" รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าว

กรมอนามัย / 4 เมษายน 2567





กรมควบคุมโรค แนะนำหลัก “สุก ร้อน สะอาด” ลดเสี่ยงป่วยโรคอาหารเป็นพิษ



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เผยตั้งแต่ต้นปี พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษแล้วเกือบ 3 หมื่นราย ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียน แนะนำหลัก “สุก ร้อน สะอาด” รับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ บริโภคน้ำดื่ม น้ำแข็ง ที่สะอาดได้มาตรฐาน หมั่นล้างมือเป็นประจำ หากมีอาการอาเจียนรุนแรง ถ่ายอุจจาระเหลวหรืออุจจาระมีเลือดปน มีไข้ ให้รีบไปพบแพทย์ทันที

วันที่ 4 เมษายน 2567 แพทย์หญิงจุไร วงศ์สวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ และโฆษกกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรมควบคุมโรค มีการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 27 มีนาคม 2567 พบผู้ป่วยทั่วประเทศ 27,320 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ 5-14 ปี พบการระบาดทั้งหมด 14 เหตุการณ์ โดยสถานที่ที่พบได้แก่ โรงเรียน 11 เหตุการณ์ ค่ายทหาร 1 เหตุการณ์ โรงงาน 1 เหตุการณ์ และที่พัก 1 เหตุการณ์ ซึ่งโรคอาหารเป็นพิษเกิดจากการรับประทานอาหารและน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อก่อโรค อาจเป็นได้ทั้งแบคทีเรีย ไวรัส พยาธิ และสารพิษ จึงพบผู้ป่วยได้ตลอดทั้งปี โดยเฉพาะในช่วงสภาพอากาศร้อนส่งผลต่อการเจริญเติบโตของจุลินทรีย์ ทำให้อาหารเกิดบูดเสียได้ง่าย และมีกพบการระบาดในสถานที่ที่มีการจัดเตรียมอาหารและน้ำสำหรับคนหมู่มาก หากการเตรียม-ปรุงประกอบอาหารไม่ถูกหลักอนามัย ไม่มีการบริหารจัดการเพื่อรักษาคุณภาพอาหารอย่างเหมาะสม ผู้สัมผัสอาหารไม่ปฏิบัติตามสุขลักษณะส่วนบุคคลที่ดี จะก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อก่อโรค และพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนจำนวนมากได้

แพทย์หญิงจุไร กล่าวต่อว่า ขอให้ประชาชนยึดหลัก “สุก ร้อน สะอาด” รับประทานอาหารที่ปรุง สุกใหม่ ไม่รับประทานอาหารดิบ หรือ สุกๆ ดิบๆ หลีกเลี่ยงเมนูอาหารที่บูดเสียง่าย อาหารปรุงสุกที่เก็บไว้นานเกิน 2 ชั่วโมง ต้องนำมาอุ่นร้อนให้ทั่วถึงก่อนรับประทานทุกครั้ง หากมีรูป รส กลิ่น สี ผิดปกติ ไม่ควรนำมารับประทาน ควรเลือกซื้อวัตถุดิบที่สด สะอาด มีคุณภาพ ล้างมือด้วยน้ำ และสบู่ให้สะอาดทุกครั้งก่อนปรุงประกอบอาหารหรือก่อนรับประทาน และหลังเข้าห้องน้ำหรือสัมผัสสิ่งสกปรก ควรเลือกบริโภคน้ำดื่ม น้ำแข็งที่สะอาด มีเครื่องหมาย อย. สำหรับผู้จำหน่ายอาหาร ขอให้ปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลอาหารและสุขลักษณะส่วนบุคคล รักษาความสะอาดของภาชนะอุปกรณ์ สถานที่ปรุงประกอบอาหารให้ปราศจากแมลงและสัตว์พาหะนำโรค ล้างวัตถุดิบให้สะอาดทุกครั้งก่อนนำมาประกอบอาหาร ไม่แช่สิ่งของอื่นปนในถังบรรจุน้ำแข็งบริโภค ให้ใช้อุปกรณ์ที่สะอาดคั้น/ตักอาหาร ไม่ใช้มือหยิบจับโดยตรงเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ

ทั้งนี้ ผู้ที่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว หรือมีไข้ หลังจากรับประทานอาหารและน้ำ ถ้าอาการไม่รุนแรง แนะนำให้ดูแลรักษาตนเองเบื้องต้น โดยดื่มน้ำสะอาดเกลือแร่ (ORS) จิบทีละน้อย แต่บ่อยครั้ง เพื่อป้องกันภาวะขาดน้ำ หากอาการไม่ดีขึ้น หรือมีอาการรุนแรง เช่น ถ่ายมาก อาเจียนมาก ถ่ายอุจจาระมีเลือดปน กระหายน้ำ อ่อนเพลีย มีไข้ หัวใจเต้นผิดปกติ ให้รีบไปพบแพทย์ทันที เนื่องจากอาจเกิดภาวะช็อกได้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422

“กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ” ห่างไกล โรคอาหารเป็นพิษ

อาการ

คลื่นไส้ อาเจียน



ปวดท้อง



ถ่ายอุจจาระเหลว

หรือเป็นน้ำ
ลำไส้อักเสบ



มีไข้ ปวดศีรษะ



การดูแลเบื้องต้น

ควรให้จิบผงละลายเกลือแร่ (ORS) บ่อย ๆ เพื่อป้องกันไม่ให้ร่างกายขาดน้ำ
หากอาการไม่ดีขึ้น ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

การป้องกัน **ยึดหลัก** “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ” และ “กินสุก ร้อน สะอาด”



กินร้อน

การกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่เสมอ
หรือปรุงอาหารให้สุกร้อนทั่วถึง



กินสุก

ปรุงอาหารให้สุกทั่วถึง
หลีกเลี่ยงอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ



ช้อนกลาง

ใช้ช้อนกลางทุกครั้ง
เมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น



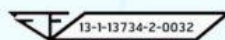
ร้อน

อาหารที่เก็บไว้นานเกิน 2 ชั่วโมง
ต้องนำมาอุ่นก่อนรับประทานทุกครั้ง



ล้างมือ

ล้างมือด้วยน้ำ
และสบู่ทุกครั้ง
ก่อนและหลังทำกิจกรรมต่าง ๆ



สะอาด

รับประทานอาหาร น้ำดื่ม
และน้ำแข็งที่สะอาดได้มาตรฐาน
เลือกซื้อวัตถุดิบที่สด สะอาด
และมีคุณภาพ

กรมอนามัย แจ้งเตือนป้องกันตนเองจากความร้อน แนะ ดูแลกลุ่มเสี่ยงอย่างใกล้ชิด



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข แจ้งเตือนวันนี้จะมีสภาพอากาศร้อนจัด โดยข้อมูลจากกรมอุตุนิยมวิทยาได้แจ้งเตือนจะมีอุณหภูมิสูงสุด 42 องศาเซลเซียส และคาดการณ์ค่าดัชนีความร้อน (Heat index) อยู่ในระดับอันตรายมาก 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดพังงา ภูเก็ต ระนอง และสตูล

วันนี้ (3 เมษายน 2567) นายแพทย์อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยภายหลังการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีความร้อน ระหว่างวันที่ 2 - 3 เมษายน 2567 ณ โรงแรมไมด้า งานวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี ว่า สถานการณ์ความร้อนส่งผลกระทบต่อสุขภาพและมีความรุนแรงมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ซึ่งมีความเสี่ยงที่จะเจ็บป่วยจากความร้อนได้ ดังนั้น จึงต้องเน้นการสื่อสารแจ้งเตือนสุขภาพของประชาชนให้มีการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน ในช่วงที่สภาพอากาศร้อนจัด ขอให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพจากความร้อน ได้แก่ ดื่มน้ำบ่อย ๆ โดยไม่ต้องรอให้กระหายน้ำ สวมเสื้อผ้าสีอ่อน ระบายอากาศได้ดี สวมหมวกปีกกว้าง แว่นกันแดด และทาครีมกันแดดเป็นประจำ หลีกเลี่ยงการทำงานกลางแจ้งในช่วงที่มีสภาพอากาศร้อนจัดหลีกเลี่ยงการดื่มกาแฟ น้ำอัดลม และแอลกอฮอล์ รวมถึง รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่

นายแพทย์อรุณพล กล่าวต่อไปว่า ประชาชนควรสังเกตอาการเสี่ยงจากโรคลมร้อนหรือฮีทสโตรก (Heat Stroke) ได้แก่ ผิวหนังแดงร้อน ชีพจรเต้นเร็วและแรง ปวดศีรษะ สับสน มีง่วงคลื่นไส้อาเจียน ความรู้สึกตัวอ่อนง่วงร่างกายเปลี่ยนไป หมดคลติ และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ซึ่งหากพบผู้ป่วยโรคลมร้อนให้รีบปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล หรือโทร 1669 ทั้งนี้ ควรประเมินอาการเสี่ยงด้วยตนเองโดยใช้แบบสำรวจอนามัยโพลในเว็บไซต์กรมอนามัยหรือแอปพลิเคชัน รวมถึงติดตามการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนจากกรมอนามัย และหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ สายด่วนกรมอนามัย 1478

“สำหรับการประชุมในครั้งนี้ กรมอนามัยและหน่วยงานภาคีเครือข่ายได้ร่วมกันพัฒนาแนวทางเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยสุขภาพจากความร้อน โดยใช้ค่าดัชนีความร้อน (Heat index) เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับกลางและระดับภูมิภาค โดยได้รับเกียรติจาก พ.อ.ศ.น.พ.ราม รังสิณัฐ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า นายสุรพงษ์ สารปะ ผู้อำนวยการศูนย์ภูมิอากาศ กรมอุตุนิยมวิทยา ดร. วุฒิชัย แพงแก้ว กรรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม นางสาวปิยะมาภรณ์ ดวงมนตรี ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และนางสาวกรวิภา ปูนอนศิริ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ร่วมให้ความรู้เรื่อง ดัชนีความร้อน ผลกระทบต่อสุขภาพ การป้องกันตนเอง และการเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยความร้อนในชุมชน เพื่อให้มีความรอบรู้และพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน ช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากความร้อนได้” รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าว

นายสุรพงษ์ สารปะ ผู้อำนวยการศูนย์ภูมิอากาศ กรมอุตุนิยมวิทยา กล่าวว่า ดัชนีความร้อน (Heat Index) เป็นอุณหภูมิที่คนเรารู้สึกได้ในขณะนั้นว่าอากาศร้อนอย่างไร หรืออุณหภูมิที่ปรากฏในขณะนั้นเป็นเช่นไร (Feel Like) การเฝ้าระวังด้วยค่าดัชนีความร้อนและการติดตามสถานการณ์ความรอนของประเทศไทยด้วยค่าดัชนีความร้อนมีความสำคัญ เนื่องจากสภาพอากาศของประเทศไทยมีสภาพอากาศร้อนขึ้น ส่งผลต่อการระบายความร้อนในร่างกาย และทำให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพได้ จึงมีความสำคัญต้องเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพโดยใช้ค่าดัชนีความร้อน (Heat Index) ซึ่งกรมอุตุนิยมวิทยาได้พยากรณ์ค่าดัชนีความร้อนล่วงหน้าได้ที่ เว็บไซต์ กรมอุตุนิยมวิทยา <http://www.md.tmd.go.th/heatindexanalysis/>

พ.อ.ศ.น.พ. ราม รังสิณัฐ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า กล่าวว่า ผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน โดยเฉพาะในช่วงสภาพอากาศร้อนจัด ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงเป็นโรคลมร้อนหรือโรคลมร้อน เนื่องจากร่างกายระบายความร้อนออกไม่ทัน โดยความร้อนที่สะสมจะทำลายศูนย์ควบคุมอุณหภูมิร่างกายที่สมอง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อระบบอวัยวะต่างๆ ในร่างกาย และส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตได้ นอกจากนี้ ยังเกิดผลกระทบต่อสุขภาพไม่รุนแรง ได้แก่ ผดผื่นจากความร้อน บวมจากความร้อน ตะคิว เป็นลมแดด จะถึงอาการรุนแรง ได้แก่ โรคลมหลับ และโรคลมร้อนหรือ ฮีทสโตรก ได้ อย่างไรก็ดี ผลกระทบจากภัยร้อน เป็นปัจจัยเสี่ยงที่สามารถป้องกันได้ จึงควรมีการสื่อสาร ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันตนเองจากความร้อน โดยการติดตามสถานการณ์ความรอน ดูแลร่างกายไม่ให้เกิดความเสี่ยงจากความร้อน หลีกเลี่ยงการทำงานกลางแจ้งในช่วงสภาพอากาศร้อนจัด ดื่มน้ำให้เพียงพอ และสังเกตอาการตนเอง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ทั้งเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ติดสุราหรือผู้ที่มีอาการป่วย และผู้ที่ออกกำลังกายกลางแจ้ง

ดร. วุฒิชัย แพงแก้ว กรรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม พร้อมด้วยนางสาวปิยะมาภรณ์ดวงมนตรี ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ได้ร่วมแลกเปลี่ยนตัวอย่างกลไก เครื่องมือการเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยสุขภาพจากความร้อน นวัตกรรมกรมเฝ้าระวังสถานการณ์ในระดับพื้นที่ โดยเป็นการสร้างความรู้ความตระหนักและความสามารถในการปรับตัวต่อสภาพอากาศร้อนจัด ผ่านช่องทางต่างๆ ในชุมชน รวมถึงมีมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากความร้อน โดยใช้การบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ และใช้กระบวนการมีส่วนร่วมกับชุมชน ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีความรู้และป้องกันตนเองจากความร้อนได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

