

บทที่ 5

สรุป และ ข้อเสนอแนะ

จากผลการศึกษา ที่ได้จากการ เอกสาร งานวิจัย สรุปผลจากการประชุมวิชาการด้านสาระและข้อมูลจากการสัมภาษณ์ กีร์กับการดำเนินการด้านนโยบายและการปฏิบัติงาน กีร์กับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติดังนี้ที่ 8 มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับฝ่าย 3 ฝ่าย คือ ผู้กำหนดคน นโยบาย ผู้ปฏิบัติงาน และผู้บริโภค

ผลการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ประเด็น คือ

1. ด้านนโยบายและการนำไปปฏิบัติ

1.1 ด้านการส่งเสริมคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์อาหารและยา

- ด้านการพัฒนา การวิจัยและเฝ้าระวังคุณภาพและราคาของอาหารและยาในห้องตลาดให้มีความครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนพัฒนาการตรวจสอบคุณภาพทางห้องปฏิบัติการให้มีประสิทธิภาพ

การดำเนินงานของ สสจ. เชียงใหม่ เกณฑ์ที่ใช้วัดผลการดำเนินงานจะอิงตามแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8 คือ ผลิตภัณฑ์อาหารและยาได้มาตรฐานอย่างน้อยร้อยละ 90 พ布ว่าด้านขานี้เข้ามาตรฐานตามเกณฑ์คือร้อยละ 90 และ 93.3 ในปี 2542 และ 2543 ตามลำดับ ส่วนด้าน

อาหารซึ่งทำได้ไม่ถึง ตามเกณฑ์ เพราะอาหารมีหลายชนิด และมีสารที่ใส่เข้าไปหลายประเภท ทำให้ตรวจได้ไม่ครบ ดังนั้นส่วนกลางควรมีการแก้ไขข้อกำหนดเกี่ยวกับอาหารแต่ละชนิดว่าควรตรวจหาสารอะไร ปริมาณเท่าไร ให้เหมาะสม

- ด้านสนับสนุนและส่งเสริมให้โรงงานผลิตอาหารและยาภายในประเทศปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต

การดำเนินงานของอย. ได้มีการพัฒนาสถานประกอบการเพื่อยกระดับการผลิตให้ก้าวเดียวมากขึ้น และลดปัญหาการผลิตคือ การติดตามตรวจสอบกรณีลักล้าสั่งออกเกิดปัญหาในเรื่องความปลอดภัย โดยได้ตรวจสอบแนะนำผู้ผลิตรัฐที่มีปัญหา และการตรวจรับรองระบบการผลิตตามมาตรฐานสากล GMP และ HACCP เพื่อเป็นการพัฒนาสถานที่ผลิตอาหารของตนเอง ให้เป็นที่ต้องการของตลาดโลก ซึ่งสามารถมาขอการรับรองระบบเหล่านี้ได้ที่สำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา รวมถึงจัดอบรมสัมมนาเพื่อพัฒนาสถานประกอบการและศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบประกันคุณภาพอาหาร โดย มีการเตรียมการสำหรับการนำ GMP มาบังคับใช้ เป็นกฎหมาย และออกหนังสือรับรองให้กับสถานที่หรือผลิตภัณฑ์ที่ได้รับอนุญาตตามคำร้องขอ ตั้งแต่ ปี 2540 - ปัจจุบัน

การดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ การดำเนินงานด้านการยกระดับการผลิตของผู้ประกอบการด้านอาหารและยาให้ได้ GMP พนวจฯ สามารถดำเนินการได้ผลดีในผู้ประกอบการรายใหม่ มากกว่าผู้ประกอบการรายเก่า สำหรับเกณฑ์วัดผลการดำเนินงานคือผู้ประกอบการต้องได้ GMP ร้อยละ 100 โดยผู้ประกอบการรายใหม่ได้ GMP ร้อยละ 100 ส่วนผู้ประกอบการรายเก่าได้ GMP เพียงร้อยละ 60 เท่านั้น

การดำเนินงานของส่วนกฎหมาย (75 จังหวัดของประเทศไทย) ประจำปีงบประมาณ 2541 ในด้านการได้เกณฑ์มาตรฐานของสถานประกอบการของ สถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน พนเข้าเกณฑ์ GMP คิดเป็นร้อยละ 81.05 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ ต้องเข้าเกณฑ์มาตรฐาน GMP ร้อยละ 100 สำหรับ สถานที่ผลิตน้ำบริโภค พนเข้าเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต คิดเป็นร้อยละ 74.09 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ ต้องเข้าเกณฑ์มาตรฐานฯ ร้อยละ 60

- ด้านการส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาอาหารและยาตลอดจนการวิจัยเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและกันต่อเหตุการณ์

การดำเนินงานของ อย. การดำเนินงานด้านการวิจัยเกี่ยวกับอาหารและยาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ 2543 มีดังนี้คือ โครงการศึกษาวิจัยเพื่อสนับสนุนการผลิตยาของโรงงานยาให้เป็นไปตาม cGMP ในปี 2543 และโครงการศึกษาวิจัยเพื่อกำหนดรูปแบบที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพในการควบคุมวัตถุคุณที่ใช้ผลิตยาของประเทศไทย (โครงการต่อเนื่อง ปี พ.ศ 2541- 2544) โครงการวิจัยเพื่อปรับปรุงมาตรฐานการผลิตและความปลอดภัยของ ไอศครีมที่ผลิตจากสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กทั่วประเทศ

การดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ การดำเนินงานด้านนี้พนวจฯ ดำเนินงานได้ด้วยคืนเนื่องจากได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณจาก อย. และจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2544 ที่ผ่านมาหนึ่นได้มีการดำเนินการดังนี้ สนับสนุนให้สำนักงานพัฒนาชุมชน ทำวิจัยด้านการจัดตั้งศูนย์ถ่ายทอดความรู้ในชุมชน และร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทำวิจัยมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ และพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ เช่น กลุ่มผลิตภัณฑ์แหนม หมูยอ ลูกชิ้น กุนเชียง ไส้อ้วน ซึ่งเป็นสินค้าที่มีชื่อเสียงของจังหวัดเชียงใหม่ ให้มีมาตรฐานระดับโลก สำหรับในปีงบประมาณ

2545 มีโครงการทำวิจัยด้านเทคโนโลยีการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ให้มีระยะเวลานานขึ้นแต่มีคุณภาพดีร่วมกับคณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รวมถึงการวิจัยและพัฒนาบรรจุภัณฑ์และการตลาด ให้กับสินค้าชุมชนต่างๆ ให้มีช่องทางการตลาดที่ชัดเจนและสดใส ซึ่งจะทำให้สินค้ามีการกระจายอย่างกว้างขวางมากขึ้น

- ด้านการกำกับดูแลความปลอดภัยด้านอาหารและยาอย่างมีประสิทธิภาพและกระบวนการ

การดำเนินงานของ อย. ในปี 2543 ได้มีการดำเนินงานดังนี้คือพัฒนากฎหมาย ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดด้านมาตรฐานอาหาร ลดการควบคุมที่ไม่จำเป็น รวมทั้งปรับปรุงระบบการควบคุมอาหารให้เกิดความเท่าเทียมกันในด้านความปลอดภัยอาหาร (Equivalency) กับประเทศคู่ค้า ในลักษณะที่โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ (Transparency) ซึ่งผลการดำเนินงานที่ผ่านมาได้ปรับปรุงระบบการควบคุมโดยนำมาตรฐานอาหารระหว่างประเทศ (Codex) มาประยุกต์ใช้กับคุณภาพมาตรฐานอาหารที่จำหน่ายในประเทศไทย ซึ่งขณะนี้ปรับปรุงแล้วจำนวน 22 ประเทศ และปรับปรุงข้อกำหนดด้านผลิตภัณฑ์อาหารให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ Codex 1 ฉบับ รวมถึงกำหนดให้มีหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตอาหาร (GMP) เป็นข้อบังคับพื้นฐานสำหรับการผลิตอาหาร เพื่อยกระดับการผลิตให้เกิดความปลอดภัย สอดคล้องกับหลักสากล นอกจากนี้ได้จัดทำโครงการศึกษาความปลอดภัยด้านอาหาร คือโครงการศึกษาโดยใช้หน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อประเมินสถานการณ์และตรวจสอบอาหารตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit) และ โครงการศึกษาคุณภาพและความปลอดภัยของอาหารกระป๋องที่มีความเป็นกรดต่ำของกลุ่มแม่บ้านเกษตรกร

- ด้านการประสานความร่วมมือในการดำเนินงานผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานของ อย. พบว่า อย. มีการกระจายให้หน่วยงานระดับห้องถีน ได้แก่ เทศบาลนครและเทศบาลเมืองเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพมากขึ้น กำหนดแนวทางและขอบเขตการกิจให้ภาคเอกชนและประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจที่มิใช่งานบังคับใช้ตามกฎหมาย รวมถึงพัฒนาการดำเนินการเครือข่ายความร่วมมือระหว่างภาครัฐและภาคเอกชนให้เข้มแข็งมีประสิทธิภาพการดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ พนวจมีความร่วมมือของการดำเนินงานด้านต่างๆ เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านอาหารและยาของภาครัฐและเอกชน โดยรวมดีขึ้นเนื่องจาก Compliance Policy คือข้อตกลงร่วมดำเนินการที่มีการทำทุกปีทำให้มีการทำงานเป็นทีมมากขึ้น และดำเนินงานในรูปแบบที่เห็นอกันทั่วประเทศ แต่เนื่องจากมีหลายหน่วยงานทั่วภาครัฐและเอกชน อีกทั้งการประสานงาน

ระหว่างหน่วยงานยังไม่ดีและทั่วถึงเพียงพอ ทำให้การดำเนินงานยังไม่ชัดเจนและบรรลุผล เท่าที่ควร

1.2 ด้านการส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านผู้ประกอบการ

- ด้านการพิจารณาระบบอนุญาตการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารและยา

การดำเนินงานของ ออย. ได้มีการดำเนินงานเกี่ยวกับพิจารณาอนุญาตการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารและยา รวมถึงทบทวนทะเบียนตำรับอาหารให้มีความเหมาะสม ได้แก่ การออกใบอนุญาตผลิต นำเข้า และอื่นๆ รวมทั้งแก้ไขเปลี่ยนแปลง การออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ตำรับอาหารและยา (รวมทั้งการแก้ไข) การออกใบสำคัญการใช้ชื่อกลาง/ทะเบียน (รวมทั้งการแก้ไข) ในอนุญาตการโฆษณา การออกใบรับรองผลิตภัณฑ์อาหารและยาเพื่อการส่งออก

การดำเนินงานของ สสจ. เชียงใหม่ ได้มีการสำรวจจำนวนผู้ประกอบการ ค้าอาหารและจำนวนทะเบียนตำรับอาหาร และแก้ไขเลขทะเบียนอาหาร รวมถึงการอนุญาต การย้าย การเลิก และการแก้ไข ในอนุญาต ต่าง ๆ จากการดำเนินงาน พบว่าผู้ประกอบการมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้านเอกสารตลอดปี ซึ่งในการดำเนินการแต่ละประเภทนั้นมีความแตกต่างกันในรายละเอียดมากจนบางครั้งทำให้ผู้ประกอบการคิดว่า สสจ. เชียงใหม่ ดำเนินการล่าช้าทำให้เกิดความไม่เข้าใจ การแก้ไขปัญหาที่คือก่อตุ้นงาน ได้จัดทำระบบ SOP (Standard Operating Procedure) หรือ มาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่อที่จะให้ผู้ประกอบการ ได้ทราบขั้นตอนอย่างชัดเจน รวมทั้งมีการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ลดขั้นตอนการปฏิบัติราชการลงเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ภาคเอกชน โดยโครงการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานนี้ได้จัดทำไปแล้วในด้าน Pre-marketing คือการปรับปรุงเกี่ยวกับการออกใบอนุญาต การบริการประชาชนให้ได้รับความสะดวก รวดเร็วในการขออนุญาต โดยมีลักษณะ การเป็น One stop service มีการจัดเข้าหน้าที่รับผิดชอบบริการและอำนวยความสะดวก ตลอดเวลา และจะดำเนินการต่อเนื่องตลอดไปจนครบถ้วนด้านในปี 2544

- ด้านการพัฒนากฎหมายให้ทันสมัยและเอื้ออำนวยต่อการคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค

ด้านอาหารและยา

การดำเนินงานของออย. ในปี 2543 มีการปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาให้มีความทันสมัยเอื้ออำนวยต่อการคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค ด้านยาจะเน้นการส่งเสริมการพัฒนาจากสมุนไพรและยาแผนโบราณและขั้นปัจจุบันอุปสรรคในการพัฒนาอุตสาหกรรมการผลิตยา รวมทั้งเพิ่มมาตรการให้การคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้ใช้ยา โดยมีการใช้หลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาและหลักเกณฑ์ที่ดีในการขายยา การรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และการติดตามความปลอดภัยของยา เพื่อให้สามารถคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้บริโภคได้ทั่วถึงขึ้น สร้างความเชื่อมั่น รัฐบาลมีนโยบายที่จะให้เปลี่ยนแปลงหลักการจากการ

ควบคุณมาเป็นการกำกับดูแลให้ปฏิบัติตามกฎหมายฯที่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน เน้นการกำกับดูแลตามและส่งเสริมการส่งออก ทำให้ต้องมีการแก้ไขปรับปรุงยกร่างกฎหมายว่าด้วยอาหารและยาขึ้นใหม่ ทั้งฉบับ ให้มีความทันสมัยและเหมาะสม เพื่อให้ความคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้บริโภคยิ่งขึ้น

- ด้านกำกับดูแลสถานประกอบการให้ดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายและให้อาหารและยาไม่คุณภาพปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งดำเนินการแก้ผู้กระทำฝ่าฝืนกฎหมาย การดำเนินงานของ สสจ.เชียงใหม่

การตรวจสอบสินค้าและผลิตภัณฑ์ ณ สถานที่จำหน่าย พนบฯ ผู้ประกอบการมีการจำหน่ายถูกต้องประณามร้อยละ 70-80 โดยจากการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่วางจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ ในจังหวัดเชียงใหม่ ก็ยังพบว่าสินค้าหลายชนิดมีปัญหาการหมุดอายุ การเสื่อมคุณภาพ และไม่มีทะเบียนจำหน่ายอยู่ สำหรับข้อเสนอแนะของผู้ปฏิบัติงานคือ ควรมีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานของห้างต่าง ๆ โดยเฉพาะฝ่ายจัดซื้อและฝ่ายตรวจสอบคุณภาพสินค้า ควบคู่ไปกับการตรวจสอบดำเนินการต่อผู้ผลิตและต่อผู้จำหน่าย (ห้างสรรพสินค้า) ตามกฎหมายอย่างเจ็บขาด

การดำเนินการทางกฎหมายแก่ผู้ประกอบการที่ฝ่าฝืนกฎหมาย พนบฯ มีความชัดเจนพอสมควรเนื่องจากมีการใช้ข้อคดลงร่วมปฏิบัติการระหว่าง อ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผลการดำเนินงานพบว่าอาหารเป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ที่มีการดำเนินการทึ่งตักเตือน ปรับ และส่งฟ้องสูงที่สุด รองลงมาคือ ยาและสารสเปคติดตามลำดับ ซึ่งอาจเป็นเพราะว่าผลิตภัณฑ์อาหารมีความหลากหลายทั้งชนิดและปริมาณ การผลิตจะให้ได้มาตรฐานทุกครั้งเป็นสิ่งที่เป็นไปได้ยาก สำหรับผู้ประกอบการ เนื่องจากยังอาศัยความเคยชินและประสบการณ์การผลิตแบบดั้งเดิมอยู่ ดังนั้นควรจะต้องมีทั้งการร่วมกันพัฒนาในด้านเทคนิคการผลิตและการควบคุมกำกับดูแล ให้เป็นไปตามกฎหมายโดยเจ็บขาด

การดำเนินงานโครงการร้านชำปลอดยาอันตราย จากผลการสำรวจการขายยาในร้านขายของชำในจังหวัดเชียงใหม่ ที่สำรวจทั้งหมด ในปี 2543 พนบฯ การขายยาต้องห้าม ในร้านขายของชำในจังหวัดเชียงใหม่ทั้งหมด มีแนวโน้มลดลงชัดเจน โดยเฉพาะยาสเปคติด วัตถุออกฤทธิ์ ยาชุด ยาฉีด ยาควบคุมพิเศษ แต่ยาปฏิชีวนะ ยาไม่มีทะเบียน ยังคงลดลงไม่มากนัก ทั้งนี้เนื่องจากยาสามัญประจำบ้านบางส่วน ได้เข้าไปทดแทนยาอันตรายประเภทต่าง ๆ ในร้านชำ โดย สสจ.เชียงใหม่ ได้เสนอความเห็นว่ากระทรวงสาธารณสุขโดยทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องเร่งแก้ไขบัญชีรายการยาสามัญประจำบ้านให้สอดคล้องกับความจำเป็นและความเป็นจริงจากการใช้ของประชาชน เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีทางเลือกในการใช้ยาที่กว้างขึ้นต่อไปในอนาคต

และควรมีกรรมการระดับชาติมาคุ้มโดยเฉพาะเพื่อให้รายการสารบัญประจำบ้านมีความครอบคลุมมากขึ้น

การดำเนินงานของส่วนภูมิภาค (75 จังหวัดในประเทศไทย) ประจำปีงบประมาณ 2541 ด้านการกระทำผิดฝืนของผู้ประกอบการที่จำหน่ายยาและวัสดุออกฤทธิ์ พบว่า การขายยาอันตรายมีการฝ่าฝืนสูงสุด คือร้อยละ 24.05 ในร้านขายยาแผนโบราณ และพบร้อยละ 11.79 ในร้านขายของชำ ส่วนปัจจุบันของยา เนพะบารูสเตรชฯ ปัจจุบันที่พบน้อยที่สุด คือการขายยาชุด โอดิพบเพียงร้อยละ 3.43 ในร้านขายของชำ พบร้อยละ 0.31 ในร้านขายยาแผนปัจจุบัน และไม่พบการขายยาชุดในร้านขายยาแผนโบราณ ดังนั้น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจึงควรเน้นนโยบายในการปราบปรามการขายยาอันตรายในร้านขายยาแผนโบราณ และร้านขายของชำและเข้มงวดกับการตรวจยาหมดอายุในร้านขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรรจุเสรจฯ และร้านขายยาแผนโบราณ นอกจากนี้ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคได้มีการดำเนินการเบริกเทียนปรับผู้ประกอบการตามพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 และพระราชบัญญัติอาหาร 2522 รวมถึงมีการดำเนินการร้องทุกข์ดำเนินคดีผู้กระทำผิด

- ด้านการพัฒนาสถานที่จำหน่ายยาให้เป็นแหล่งบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพในชุมชนและสนับสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสถานพยาบาลและสถานที่จำหน่ายยา สังฆาราม และให้ยาอย่างเหมาะสม

การดำเนินงาน ของ สสจ. เชียงใหม่ พบว่า ด้านยา ได้มีการตรวจสอบที่ร้านขายยาประเภทต่าง ๆ อายุสมำ่เสมอ และมาตรฐานร้านขายยาอยู่ในระดับที่น่าพอใจ เนื่องจากในปี 2542 มีโครงการร้านขายยาพัฒนาซึ่ง สสจ.เชียงใหม่ได้ร่วมกับคณะกรรมการสหศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดที่มีพัฒนาร้านขายยา มีร้านขายยาประเภทต่าง ๆ เข้าร่วมโครงการจำนวนมาก มีการพัฒนาปรับปรุงสถานที่ พัฒนาด้านข้อมูล วิชาการมากขึ้น และมีการออกตรวจแนะนำ ให้คะแนนอย่างสมำ่เสมอ รวมทั้งได้มีการพัฒนาแบบตรวจร้านขายยาประเภทต่าง ๆ ขึ้นใหม่ มีรายละเอียดที่ชัดเจนสามารถใช้ประกอบการตรวจสอบได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้ สสจ.เชียงใหม่ ยังได้พัฒนาระบบการตรวจร้านขายยาโดยใช้แบบมาตรฐานการตรวจขึ้นมาในปี 2543-2544 เพื่อแก้ไขการตรวจร้านของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีการปฏิบัติไม่เหมือนกัน รวมทั้งเป็นตัวชี้วัดคุณภาพของร้านขายยานั้น ๆ ได้เป็นอย่างดี และในปี 2544 กลุ่มงานได้จัดทำโครงการสนับสนุนให้ผู้ประกอบการพัฒนาปรับปรุงสถานประกอบการของตนเอง หลังจากได้รับใบอนุญาตไปแล้ว ยกระดับเข้าสู่ระบบ GMP ทุกแห่ง ซึ่งเป็นการเตรียมพร้อมที่สถานประกอบการทุกแห่งต้องเข้าสู่ระบบนี้ในปี 2546

- ด้านการยกระดับสถานที่ผลิตอาหารที่มีคุณลักษณะอุตสาหกรรมในครัวเรือนให้มีสุขลักษณะที่ดี

ผลการดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่

การพัฒนาระบบการผลิตอาหาร ในด้านการพัฒนาระบบการผลิตนี้ ในปี 2542 ได้มีการพัฒนาแบบตรวจ GMP ของโรงงานผลิตอาหารประเภทต่าง ๆ เช่น แบบตรวจ GMP ของโรงงานน้ำดื่ม แบบตรวจ GMP ของกลุ่มอาหารสำเร็จรูป (พป, พพ) ซึ่งจะทำให้การตรวจสอบสถานที่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ส่วนโรงงานน้ำดื่มนี้ได้มีการนำระบบ HACCP มาแก้ไขปัญหาการผลิตและยกระดับการผลิต ในปี 2544 กลุ่มงาน ได้จัดทำโครงการสนับสนุนให้ผู้ประกอบการพัฒนาปรับปรุงสถานประกอบการของตนเองหลังจากได้รับใบอนุญาตไปแล้ว ยกระดับเข้าสู่ระบบ GMP ทุกแห่ง ซึ่งเป็นการเตรียมพร้อมที่สถานประกอบการทุกแห่งต้องเข้าสู่ระบบนี้ในปี 2546 นอกจากนี้ยังได้มีการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพในโครงการ 1 ตำบล 1 ผลิตภัณฑ์โดย ได้มีการอบรมความรู้ด้าน GMP แก่กลุ่มแม่บ้านต่างๆ

- ด้านการส่งเสริมยาแผนโบราณและสมุนไพร

การดำเนินงาน ของ อย.ได้วางแนวยุทธศาสตร์ให้ภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การปฏิรูประบบราชการและการบริหารให้มีแผนงานร่วมกัน และการพัฒนาให้การบริการด้านการแพทย์แผนไทย ในระบบสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ จึงอาจนับได้ว่า นโยบายของรัฐมีแนวโน้มที่ต้องการพัฒนาของยาแผนโบราณและยาสมุนไพร สำหรับการดำเนินงานด้านการส่งเสริมยาแผนโบราณและยาสมุนไพรที่ผ่านมา มีดังนี้คือ มีการปรับปรุงรายการยาสามัญประจำบ้านของยาแผนโบราณ ใหม่เพิ่มมากขึ้น และมีความยืดหยุ่นในการขอขึ้นทะเบียนตำรับยามากยิ่งขึ้น เพื่อส่งเสริมให้มีการใช้ยาแผนโบราณอย่างแพร่หลายมากขึ้น สำหรับการรักษาอาการเจ็บป่วยเด็กๆ น้อหูกะเคนการใช้ยาแผนปัจจุบัน เริ่มจัดทำบัญชียาจากสมุนไพร ไว้ในรายการบัญชียาหลักแห่งชาติ จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพร เพื่อยกระดับมาตรฐานของผู้ผลิตยาแผนโบราณและยาสมุนไพรภายใต้มาตรฐานสากล และเป็นการส่งเสริมการส่งออกยาจากสมุนไพร รวมถึงจัดทำ monograph ของสมุนไพรไทยตีพิมพ์ใน Thai Herbal Pharmacopoeia

การดำเนินงาน ของสสจ. เชียงใหม่ พนวจ ปัญหาที่พบในการด้านส่งเสริม และสนับสนุนการผลิตยาแผนโบราณ ยาสมุนไพร มีหลายประการดังนี้คือ 1) โรงพยาบาลของรัฐยังมีการบรรจุ บุคลากร อาชีวเวช, เภสัชแผนโบราณ ไม่ทั่วถึงเท่าที่ควร 2) การขอขึ้นทะเบียนตำรับยาสมุนไพรยากมาก เพราะกฎหมายกำหนดให้ผู้ผลิตยาสมุนไพรต้องขออนุญาตเป็นโรงงานผลิตยาจะผลิตในบ้าน หรือได้ถูกบ้านไม่ได้ และต้องผลิตให้ได้ GMP ซึ่งทำได้ยาก และมีค่าใช้จ่ายสูง

ผู้ผลิตบางรายก็ไม่สามารถผลิตได้ ทำให้ยังมีปัญหาผู้ประกอบการลักลอบขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนในห้องคลาดอยู่เนื่องจากกฎหมายด้านสมุนไพรยังไม่อ่อนวยต่อการส่งเสริมการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเท่าที่ควร ดังนั้น ควรมีการแก้ไขกฎหมายด้านการผลิตสมุนไพรให้ชัดเจน ให้มีการแบ่งลักษณะภูมิปัญญาไทยให้ชัดเจนเป็นระบบ โดยมีกฎหมายรองรับ

- ด้านการพัฒนาระบบการคัดเลือกและจัดหายาในสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ ตลอดจนปรับปรุงรายการยาที่เหมาะสมในแต่ละแห่ง

การดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ จากการดำเนินงานตามนโยบาย 30 นาทีรักษากุโรค ด้านการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน พบว่า ในปี 2544 มี การดำเนินการสืบราคาในการจัดซื้อเวชภัณฑ์รวมทั้งจังหวัด สำหรับการดำเนินงานในปี งบประมาณ 2545 ของสสจ. เรียงใหม่พบว่ายังมีปัญหาหลายประการ เช่น ปัญหาเกี่ยวกับการคัดเลือกรายการยา ที่เหมาะสมของสถานพยาบาลที่มีขนาดใหญ่ และปัญหาการส่งข้อมูลของบริษัทฯ ไม่ครบถ้วนและไม่มีความน่าเชื่อถือเท่าที่ควร รวมถึงมีการจัดส่งยาจากบริษัทล่าช้า และสำหรับข้อเสนอแนะแก่ ส่วนกลางคือ ควรมีการจัดตั้งหน่วยงานวิชาการร่วมกับการบริหารจัดการการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์รวมเพื่อ เป็นเวทีแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ทุก

1.3 ด้านการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

- ด้านการกำกับดูแลข้อมูลด้านฉลากและเอกสารกำกับอาหารและยาให้มีข้อมูล ถูกต้องครบถ้วนและมีประโยชน์ต่อผู้บริโภค

การดำเนินงานของ อย. ได้มีการศึกษาเกี่ยวกับเรื่องต่าง ๆ คือ การรับรู้ และการใช้ประโยชน์ข้อมูลนฉลากอาหาร และการพิจารณาอนุญาตและการยื่นขออนุญาตเกี่ยวกับ การแสดงฉลากโภชนาการบนฉลากอาหาร

การดำเนินงานของส่วนกฎหมาย (75 จังหวัดของประเทศไทย) ใน ปีงบประมาณ 2541 ในด้านการตรวจสอบฉลากอาหารควบคุมเฉพาะ 251,205 ตัวอย่าง พน ถูกต้อง ร้อยละ 86.25 ซึ่งมากกว่าปีหมายที่กำหนดไว้ต้องมีฉลากถูกต้อง ร้อยละ 90 ส่วนฉลากอาหารกำหนดคุณภาพมาตรฐาน ฉลากอาหารทั่วไป และฉลากดุจยางอนามัย ไม่มีการรายงานการตรวจ

การดำเนินงานของสสจ.เชียงใหม่ พบว่ายังทำได้ไม่ทั่วถึงและยังไม่บรรลุตามเกณฑ์ของ อย. คือ อาหารและยา มีการแสดงฉลากถูกต้องเกินร้อยละ 90 โดยอาหารและยาส่วนใหญ่มีการแสดงฉลากถูกต้องเพียงร้อยละ 78.9 และจากการส่งตรวจตัวอย่างยา พบว่าแสดงฉลากถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 88.9

- ด้านการควบคุมคุณภาพกระบวนการส่งเสริมการขายโดยเฉพาะอย่างยิ่งการขายตรงและการโฆษณาให้มีข้อมูลข่าวสารที่เป็นจริงครบถ้วน

การดำเนินงานเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ

การดำเนินงานของอย. ในปี 2543 ได้ดำเนินการตรวจสอบการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพตามสื่อต่างๆ ทุกประเภท หลังจากที่ผลิตภัณฑ์ออกสู่ท้องตลาดในเขตกรุงเทพฯ ว่า มีการดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายหรือไม่ โดยสามารถตรวจสอบได้ทั้งสิ้น คิดเป็นร้อยละ 235.66 ของเป้าหมาย โดยขยายตรวจสอบได้คิดเป็นร้อยละ 1,099.40 ส่วนอาหารตรวจสอบได้คิดเป็นร้อยละ 100.53 เป็นต้น

การดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ ในปี 2543 พบรปภุหาดใหญ่ประจำคือ การโฆษณาโ้อ้อวค ข้อมูล สรรพคุณเกินความจริง การโฆษณาโดยไม่ได้รับอนุญาต การโฆษณาแอบแฝง เป็นต้น ในส่วนของการติดตามตรวจสอบทำได้ยาก เพราะลักษณะ MLM ไม่รู้ว่า ขายที่ไหนทำให้หากลั่นฐานเอาผิดได้ยาก สำหรับข้อเสนอแนะในการดำเนินงานก็คือการใช้โฆษณาด้านโฆษณา เช่น โครงการอ่านฉลาดก่อนชื่อของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่ง ได้ผลเป็นอย่างมาก และควรให้ความรู้แก่ผู้บริโภคให้รู้เท่าทันไม่หลงเชื่อการขายตรงหรือโฆษณาที่หลอกลวง หรือเกินจริง รวมทั้งควรให้ความรู้ว่าเมื่อเกิดปัญหาแล้วต้องการจะไปร้องเรียนที่ไหน และดำเนินการอย่างไรบ้าง

- ด้านการดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคของอย.

ได้เน้นการเพิ่มศักยภาพความเข้มแข็งแก่ผู้บริโภคโดยสนับสนุนให้มีการดำเนินงานโดยผ่านองค์กร เช่น องค์กรเอกชนสาธารณะประโยชน์เพื่อผู้บริโภค โรงพยาบาล สถาบันการศึกษา สมาคมผู้ประกอบการ และองค์กรต่างๆ โดยสนับสนุนให้ดำเนินการเผยแพร่ความรู้ ปลูกจิตสำนึกในการคุ้มครองตนเอง รวมพลังกันเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและร่วมดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคในเรื่องที่ไม่จำเป็นต้องใช้พนักงานเข้าหน้าที่ตามกฎหมาย โดยให้ องค์กรที่มีความพร้อมเสนอโครงการเข้ามาให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาพิจารณาทั้งนี้ เพื่อปรับมาตรการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคให้มีความสะดวก คล่องตัว ไม่ติดระบบราชการ โดยมีการดำเนินโครงการต่าง ๆ ได้แก่ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค โครงการเสริมสร้างความตื่นตัวในการปกป้องสิทธิผู้บริโภค โครงการสายด่วนผู้บริโภค โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทางหนังสือพิมพ์ การประสานบริการเรื่องร้องเรียน การวิเคราะห์ข้อมูลร้องเรียน การเผยแพร่ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านสื่อต่างๆ งานด้านระบบสารสนเทศ โครงการอ่านฉลาดก่อนชื่อ โครงการรณรงค์ อ่านฉลาดโภชนา

2. ด้านความเห็นของ ผู้ปฏิบัติงานและผู้บริโภคเกี่ยวกับนโยบายและการปฏิบัติงาน

ผู้บริโภค มีความคิดเห็นว่าสามารถดำเนินงานได้สอดคล้องตามนโยบายเป็นอย่างดี ส่วนผู้บริโภค มีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานตามนโยบายในแผนฯ ของผู้ปฏิบัติงานยังไม่บรรลุผลและสอดคล้องตามนโยบาย ทั้งนี้อาจเป็นเพราะใช้เกณฑ์ชี้วัดผลการปฏิบัติงานต่างกัน โดยผู้ปฏิบัติงานก็ใช้มาตรฐานชี้วัดผลปฏิบัติงานจากส่วนกลางเป็นเกณฑ์ในการประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามนโยบาย ส่วนผู้บริโภคใช้การได้รับการคุ้มครองตามสิทธิผู้บริโภค เป็นเกณฑ์ในการวัดผลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งผู้บริโภค มีความคิดเห็นว่ายังไม่ได้รับการคุ้มครองตามสิทธิผู้บริโภค เกือบทุกด้านเท่าที่ควร

จากการปฏิบัติงานตามนโยบายและแผนงานหลักในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 โดยรวมพบว่าสามารถดำเนินงานได้สอดคล้องตามนโยบายเนื่องจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีนโยบายร่วมทำให้การปฏิบัติงานเป็นไปในรูปแบบเดียวกัน ทั้งประเทศ โดยผลการดำเนินงานตามแผนงานหลักในแต่ละด้านมีดังนี้คือ

ด้านการส่งเสริมคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์อาหารและยา

- ด้านคุณภาพมาตรฐานของอาหารและยา

จากการดำเนินงานของ สสจ. เชียงใหม่ พบว่าด้านยานี้เข้ามาตรฐาน ตามเกณฑ์คือร้อยละ 90 และ 93.3 ในปี 2542 และ 2543 ตามลำดับ ส่วนด้านอาหารยังทำได้ไม่ถึงร้อยละ 90 ตามเกณฑ์ เพราะอาหารมีหลายชนิด และมีสารที่ใส่เข้าไปหลากหลายประเภท ทำให้ตรวจได้ไม่ครบ

- ด้านการยกระดับการผลิตของผู้ประกอบการด้านอาหารและยาให้ได้ GMP

ในแผนฯ อย. ได้มีการประกาศใช้ GMP เป็นกฎหมาย โดยจากการ

ดำเนินงานของ สสจ. เชียงใหม่ พบว่า สามารถดำเนินการได้ผลดีในผู้ประกอบการรายใหม่ มากกว่าผู้ประกอบการรายเก่า สำหรับเกณฑ์วัดผลการดำเนินงานคือ ผู้ประกอบการต้องได้ GMP ร้อยละ 100 โดยผู้ประกอบการรายใหม่ได้ GMP ร้อยละ 100 ส่วนผู้ประกอบการรายเก่าได้ GMP เพียงร้อยละ 60 เท่านั้น

จากการดำเนินงานของส่วนกฎหมาย (75 จังหวัดของประเทศไทย) ประจำปีงบประมาณ 2541 พบว่า สถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน พนเข้าเกณฑ์ GMP คิดเป็นร้อยละ 81.05 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ ต้องเข้าเกณฑ์มาตรฐาน GMP ร้อยละ 100 สำหรับ สถานที่ผลิตนำ บริโภค พนเข้าเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต คิดเป็นร้อยละ 74.09 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ ต้องเข้าเกณฑ์มาตรฐานฯ ร้อยละ 60

- ด้านการประสานความร่วมมือในการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานของสสจ. เชียงใหม่ พบว่ามีความร่วมมือของการดำเนินงานด้านต่าง ๆ เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาของภาครัฐและเอกชน โดยรวมดีขึ้นเนื่องจาก Compliance Policy คือข้อตกลงร่วมดำเนินการที่มีการทำทุกปีทำให้มีการทำงานเป็นทีมมากขึ้น และดำเนินงานในรูปแบบที่เนื่องกันทั้งประเทศ แต่เนื่องจากมีหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน อีกทั้งการประสานงานระหว่างหน่วยงานยังไม่ดีและทั่วถึงเพียงพอ ทำให้การดำเนินงานยังไม่ซับซ้อนและบรรลุผลทำที่ควร

ด้านการส่งเสริมคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์ด้านผู้ประกอบการ

- ด้านกำกับดูแลสถานประกอบการ ให้ดำเนินการถูกต้องตามกฎหมาย

จากการดำเนินงานของ สสจ. เชียงใหม่ พบว่าผู้ประกอบการมีการจำหน่ายชูกต้องประมาณร้อยละ 70-80 โดยจากการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่วางจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ ในจังหวัดเชียงใหม่ ถือเป็นส่วนใหญ่ที่มีปัญหาการหมดอายุ การเสื่อมคุณภาพ และไม่มีทะเบียนจำหน่ายอยู่ สำหรับการดำเนินการทางกฎหมายแก่ผู้ประกอบการที่ฝ่าฝืนกฎหมาย พบว่ามีความชัดเจนพอสมควรเนื่องจากมีการใช้ข้อตกลงร่วมปฏิบัติการระหว่าง อ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผลการดำเนินงานพบว่าอาหารเป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ที่มีการดำเนินการทั้งตักเตือน ปรับ และส่งฟ้องสูงที่สุด รองลงมาคือ ยาและสารเสพติดตามลำดับ จากการดำเนินงานโครงการร้านชำปลดยาอันตราย ในปี2543 พบว่า การขายยาต้องห้าม ในร้านขายของชำในจังหวัดเชียงใหม่ทั้งหมด มีแนวโน้มลดลงชัดเจน โดยเฉพาะยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ ยาชุด ยาฉีด ยาควบคุมพิเศษ แต่ยาปฏิชีวนะ ยาไม่มีทะเบียน ยังคงลดไม่นัก ทั้งนี้เนื่องจากยาสามัญประจำบ้านบางส่วนได้เข้าไปทดแทนยาอันตรายประเภทต่าง ๆ ในร้านชำ

- ด้านการพัฒนาสถานที่จำหน่ายยาให้เป็นแหล่งบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และ การยกระดับสถานที่ผลิตอาหารให้มีสุขลักษณะที่ดี

จากการดำเนินงาน ของ สสจ. เชียงใหม่ พบว่า ด้านยา ได้มีการตรวจสอบสถานที่ร้านขายยาประเภทต่าง ๆ อายุยังสม่ำเสมอ และมาตรฐานร้านขายยาอยู่ในระดับที่น่าพอใจ เนื่องจากในปี 2542 มีโครงการร้านขายยาพัฒนา มีการพัฒนาปรับปรุงสถานที่ พัฒนาด้านข้อมูล วิชาการมากขึ้น และมีการออกตรวจแนะนำ ให้คะแนนอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งได้มีการพัฒนาแบบตรวจร้านขายยาประเภทต่าง ๆ ขึ้นใหม่ มีรายละเอียดที่ชัดเจนสามารถใช้ประกอบการตรวจสอบได้ เป็นอย่างดี นอกจากนี้ สสจ.เชียงใหม่ ยังได้พัฒนาระบบการตรวจร้านขายยาโดยใช้แบบมาตรฐาน การตรวจขึ้นมาในปี 2543-2544 เพื่อแก้ไขการตรวจร้านของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีการปฏิบัติไม่เหมือนกัน รวมทั้งเป็นตัวชี้วัดคุณภาพของร้านขายยาอีกด้วย ได้เป็นอย่างดี ในส่วนการพัฒนาระบบ

การผลิตอาหาร ในปี 2542 ได้มีการพัฒนาแบบตรวจ GMP ของโรงงานผลิตอาหารประเภทต่าง ๆ เช่น แบบตรวจ GMP ของโรงงานน้ำดื่ม แบบตรวจ GMP ของกลุ่มอาหารสำเร็จรูป (พป, พท) ซึ่งจะทำให้การตรวจสอบสถานที่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ส่วนโรงงานน้ำดื่มนั้นได้มีการนำระบบ HACCP มาแก้ไขปัญหาการผลิตและยกระดับการผลิต นอกจากนี้ยังได้มีการดำเนินงานส่งเสริม คุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพในโครงการ 1 ตำบล 1 ผลิตภัณฑ์โดย ได้มีการอบรมความรู้ด้าน GMP แก่กลุ่มแม่บ้านต่างๆ ในปี 2544 กลุ่มงานได้จัดทำโครงการสนับสนุนให้ผู้ประกอบการด้านอาหารและยาพัฒนาปรับปรุงสถานประกอบการของตนเองหลังจากได้รับใบอนุญาตไปแล้ว ยกระดับเข้าสู่ระบบ GMP ทุกแห่ง ซึ่งเป็นการเตรียมพร้อมที่สถานประกอบการทุกแห่งต้องเข้าสู่ระบบนี้ในปี 2546

- ด้านการส่งเสริมยาแผนโบราณและสมุนไพร

จากการดำเนินงาน ของ อย. ได้มีการปรับปรุงรายการยาสามัญประจำบ้านของยาแผนโบราณให้มีเพิ่มมากขึ้นและมีความยืดหยุ่นในการขอเขียนตัวรับยานามากยิ่งขึ้น เพื่อส่งเสริมให้มีการใช้ยาแผนโบราณอย่างแพร่หลายมากขึ้นสำหรับการรักษาอาการเจ็บป่วย เล็กๆน้อยๆทุกแพนกว่าการใช้ยาแผนปัจจุบัน เริ่มจดทำบัญชีจากสมุนไพร ไว้ในรายการบัญชียาหลัก แห่งชาติ จัดทำหัวหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตชาจากสมุนไพร เพื่อยกระดับมาตรฐานของผู้ผลิตยาแผนโบราณและยาสมุนไพรภายใต้ประเทศและเป็นการส่งเสริมการส่งออกยาจากสมุนไพร รวมถึงจัดทำ monograph ของสมุนไพรไทยตีพิมพ์ใน Thai Herbal Pharmacopoeia

จากการดำเนินงาน ของสสจ.เชียงใหม่ พนวฯ ปัญหาที่พบในการด้าน ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิตยาแผนโบราณ ยาสมุนไพรมีหลักประการดังนี้คือ 1) โรงพยาบาล ของรัฐยังมีการบรรจุ บุคลากร อายุรแพทย์, เภสัชแผนโบราณ ไม่ทั่วถึงเท่าที่ควร 2) การขอเขียนตัวรับยาสมุนไพรยากมาก เพราะกฎหมายกำหนดให้ผู้ผลิตยาสมุนไพรต้องขออนุญาตเป็นโรงงานผลิตยา จะผลิตในบ้าน หรือได้ถูกบ้านไม่ได้ และต้องผลิตให้ได้ GMP ซึ่งทำได้ยาก และมีค่าใช้จ่ายสูง ผู้ผลิตบางรายก็ไม่สามารถผลิตได้ ทำให้บังเอิญปัญหาผู้ประกอบการลักษณะขาด ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ยังไม่ได้เขียนในท้องตลาดอยู่น่องจากกฎหมายด้านสมุนไพรยังไม่เอื้ออำนวยต่อการส่งเสริมการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเท่าที่ควร

ด้านการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

- ด้านการกำกับดูแลข้อมูลด้านฉลากและเอกสารกำกับอาหารและยาให้มีข้อมูล

ถูกต้องครบถ้วน

จากการดำเนินงานของส่วนภูมิภาค (75 จังหวัดของประเทศไทย) ในปีงบประมาณ 2541 ในด้านการตรวจสอบฉลากอาหารควบคุมเฉพาะ 251,205 ตัวอย่าง พ布 ถูกต้อง ร้อยละ 86.25 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ต้องมีฉลากถูกต้อง ร้อยละ 90 ส่วนฉลากอาหารกำหนดคุณภาพมาตรฐาน ฉลากอาหารทั่วไป และฉลากจุลชีวอนามัย ไม่มีการรายงานการตรวจ

จากการดำเนินงานของสสจ.เชียงใหม่ พบร้อยละ 75 ที่ต้องแก้ไข ไม่บรรลุตามเกณฑ์ของ อช. คือ อาหารและยาที่มีการแสดงฉลากถูกต้องเกินร้อยละ 90 โดยอาหารและยาส่วนใหญ่มีการแสดงฉลากถูกต้องเพียงร้อยละ 78.9 และจากการส่งตรวจตัวอย่างชา พบร้อยละแสดงฉลากถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 88.9

- ด้านการควบคุมดูแลกระบวนการส่งเสริมการขายโดยแพทย์อย่างยิ่งและการขายตรง และการโฆษณาให้มีข้อมูลข่าวสารที่เป็นจริงครบถ้วน

จากการดำเนินงานของสสจ.เชียงใหม่ ในปี 2543 พบปัญหาหลายประการ คือ การโฆษณาอื้ออัด ข้อมูล, สรรคุณเกินความจริง, การโฆษณาโดยไม่ได้รับอนุญาต, การโฆษณาอบแห้ง เป็นต้น ในส่วนของการติดตามตรวจสอบทำให้ขาด เพราะลักษณะ MLM ไม่ระบุว่าขายที่ไหนทำให้หาหลักฐานยากติดได้ยาก

จากการดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคของ อช. ได้นำการเพิ่มศักยภาพความเข้มแข็งแก่ผู้บริโภค โดยสนับสนุนให้มีการดำเนินงานโดยผ่านองค์กร เช่น องค์กรเอกชนสาธารณะประโยชน์เพื่อผู้บริโภค โรงเรียน สถาบันการศึกษา สมาคมผู้ประกอบการ และองค์กรต่างๆ โดยมีการดำเนินโครงการต่าง ๆ ได้แก่ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค โครงการเสริมสร้างความตื่นตัวในการปกป้องสิทธิผู้บริโภค โครงการสายด่วนผู้บริโภค โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทางหนังสือพิมพ์ การประสานบริการเรื่องร้องเรียน การวิเคราะห์ข้อมูลร้องเรียน การเผยแพร่ความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านสื่อต่างๆ งานด้านระบบสารสนเทศ โครงการอ่านฉลากก่อนซื้อ โครงการรณรงค์ อ่านฉลากโภชนา

จากการปฏิบัติงานตามนโยบายในแต่ละด้านและความเห็นของผู้ปฏิบัติงานและผู้บริโภคเกี่ยวกับนโยบายและการปฏิบัติงาน สามารถวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาในแผนพัฒนาสังคมและเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ 8 ได้ว่าการ

ดำเนินงานของผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่สอดคล้องตามนโยบายแต่การดำเนินงานในบางด้านยังไม่บรรลุผลเท่าที่ควร ได้แก่

- ด้านข้อมูลข่าวสาร หน่วยงานภาครัฐซึ่งรับผิดชอบด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ยังไม่สามารถให้ข้อมูลข่าวสารที่เพียงพอเกี่ยวกับอันตรายที่อาจเกิดจากอาหารและยาที่คุณภาพไม่ไดมาตรฐาน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการให้ข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ขาดความต่อเนื่องไม่ทันต่อสถานการณ์เท่าที่ควร และทิศทางการเผยแพร่ข้อมูลยังไม่ชัดเจน รวมถึงการให้ข้อมูลข่าวสารยังไม่เป็นระบบที่นำไปสู่การปรับกระบวนการคิดของผู้บริโภคเพื่อนำไปสู่การรักษาที่จะแสวงหาความรู้ เกี่ยวกับอาหารและยาด้วยตนเอง

- ด้านคุณภาพ มาตรฐานอาหารที่มีกำหนดในห้องทดลอง หน่วยงานภาครัฐยังไม่สามารถเฝ้าระวังคุณภาพและราคาอาหารในห้องทดลอง ได้อย่างทั่วถึง ตามมาตรฐานเพราะอาหารมีหลายประเภทและบางชนิดก็มีคำใช้จ่ายในการตรวจสอบและมีขั้นตอนการตรวจที่ซับซ้อน เช่น น้ำคั่ม น้ำแข็ง ของดอง และเนื้อสัตว์ ดังนั้นควรมีการแก้ไขข้อกำหนดเกี่ยวกับการตรวจสอบชนิดและปริมาณของอาหารให้เหมาะสม

- ด้านการดำเนินธุรกิจ ที่หลักเลี้ยงกฎหมายควบคุมการโฆษณา หน่วยงานภาครัฐยังคงควบคุมการขายตรงและโฆษณาได้ไม่ทั่วถึง เพราะไม่ทราบแหล่งขายที่แน่นอน ทำให้ข้อมูลที่ผู้บริโภคได้รับไม่สามารถตรวจสอบได้ ดังนั้นจึงควรเน้นป้องกันที่ผู้บริโภคมากกว่า ผู้ประกอบการ โดยการให้ความรู้แก่ผู้บริโภค ให้รู้เท่าทันไม่หลงเชื่อการขายตรงหรือโฆษณาที่หลอกลวง หรือเกินจริง เช่นการใช้โฆษณาต้านโฆษณา เช่น โครงการอ่านฉลาดก่อนซื้อบอก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งควรให้ความรู้ว่าเมื่อเกิดปัญหาแล้วต้องการจะไปร้องเรียน ควรไปร้องเรียนที่ไหน และดำเนินการอย่างไรบ้าง

- ด้านบทลงโทษตามกฎหมาย กฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านอาหารและยาในยังไม่มีบทกำหนดโทษที่เหมาะสมเท่าที่ควร ดังนั้นจึงควรแก้ไขให้เหมาะสมและอาหารไทยบางชนิดก็ไม่ได้มีมาตรฐานตามข้อกำหนดสากลเนื่องจากปัญหาต่าง ๆ เช่นสภาพภูมิอากาศต่างกัน ทำให้มีปัญหารื่องการกำหนดวันหมดอายุต่าง ๆ ดังนั้นจึงควรมีการขอซื้อซื้อแก้ไข มาตรฐานอาหารแต่ละชนิดเป็นรายการไป นอกจากนี้จะพบปัญหาผู้ประกอบการลักลอบขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนในห้องทดลองอยู่เนื่องจากกฎหมายด้านสมุนไพรยังไม่เอื้ออำนวยต่อการตั้งเสริมการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเท่าที่ควร ดังนั้น ควรมีการแก้ไขกฎหมายด้านการผลิตสมุนไพรให้ชัดเจน ให้มีการแบ่งลักษณะภูมิปัญญาไทยให้ชัดเจนเป็นระบบ โดยมีกฎหมายรองรับ

- ด้านการพัฒนาผู้บริโภค ในกลุ่มผู้บริโภคซึ่งไม่มีการรวมตัวกันเท่าที่ควร ทำให้ขาดพัลส์ในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามเจตนาตามผู้กำหนด แต่สิทธิผู้บริโภค สิ่งที่ปรากฏคือ มีองค์กรที่เกี่ยวกับผู้บริโภคเกิดขึ้นอยู่มาก และที่เกิดขึ้นแล้วก็ยังไม่มีความเข้มแข็งพอ แม้จะได้รับแรงหนุนจากภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในหลายๆ ด้านก็ตาม เพราะหากผู้บริโภครวมตัวกันเป็นองค์กรผู้บริโภคในชุมชนของตนก็จะมีพัลส์ในการจัดการเรียนรู้ให้สมาชิกของชุมชน

ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับนโยบายและการปฏิบัติงานที่นำมาสู่ความต้องการและข้อเสนอแนะของผู้บริโภคและผู้ปฏิบัติงาน อันเป็นการแสดงทิศทางนโยบาย และการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9 ของผู้บริโภคและผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

- ด้านการบังคับใช้กฎหมาย ควรมีการแก้ไขกฎหมายด้านพรบ.ยาและพรบ.อาหารให้เหมาะสม ทันต่อ เหตุการณ์ให้มากขึ้นโดยให้มีความเป็นธรรม ชัดเจน สามารถปฏิบัติได้จริงให้มากขึ้น รวมถึงมีความเข้มงวดและรวดเร็วให้มีการดำเนินการด้านการบังคับใช้กฎหมาย เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาอย่างเข้มแข็งและจริงจังมากขึ้น

- ด้านการประสานความร่วมมือในการดำเนินงาน ควรมีการประสานความร่วมมือระหว่างองค์กรภาครัฐและภาคประชาชนในการดำเนินงานตามนโยบายแห่งชาติการคุ้มครองผู้บริโภคอาหารและยาที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นการประสานงานแบบพหุภาคีที่ชัดเจน มีความต่อเนื่อง และมีการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูล ในการดำเนินงานระหว่างกันและกันให้มากขึ้น

- ด้านกำลังคนและอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ รัฐควรมีการเพิ่มกรอบจำนวนเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร และยาให้เหมาะสม เพียงพอ กับปริมาณงานที่รับผิดชอบ และ ควรเน้นในด้านการให้ข่าวสารกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ให้มากขึ้น เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

- ด้านข้อมูลข่าวสาร ควรมีการกระจายข้อมูล ข่าวสารด้านอาหารและยาแก่ผู้บริโภคให้มากขึ้น และควรมีการกลั่นกรองโฆษณาตามสื่อต่างๆ ให้มีข้อมูลที่ถูกต้องความจริงให้มากขึ้นและมีมาตรฐานทางกฎหมายที่ชัดเจน และมีการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ที่เข้มแข็ง เด็ดขาด ในการดำเนินการกับผู้ประกอบการให้ชัดเจนความเสียหาย กรณีที่ผู้บริโภคได้รับความเสียหายจากการหลงเชื่อในการบริโภคอาหารและยาในมาตรฐานโฆษณาดังกล่าว

- ด้านการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและสนับสนุนผู้ประกอบการ ควรมีการควบคุมการผลิตอาหารและยาให้มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัยต่อผู้บริโภคและไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม รวมถึงควรมีกลไกที่ชัดเจนในการสนับสนุนการผลิตและการบริโภคผลิตภัณฑ์ด้านอาหารและยาที่

ปลดปล่อย ปลดปล่อยความ หรือ เป็นอาหารเพื่อสุขภาพ อันเป็นทางเลือกที่จะทำให้ผู้บริโภคได้รับถึงที่เป็นประโยชน์และปลดปล่อยต่อสุขภาพ

3. วิเคราะห์เปรียบเทียบนโยบายด้านอาหารและยาในแผนฯ 8 และ 9

ด้านนโยบาย ในแผนฯ 8 และ 9 มีความแตกต่างกันคือ นโยบายในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติดังนี้ 8 เน้นการส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์และพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค และซึ่งคล้ายคลึงกันกับนโยบายในแผนฯ 9 แต่ในแผนฯ 9 จะเน้นการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้นกว่าแผนฯ 8 โดยการสร้างและพัฒนาระบบการให้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงได้สะดวก โดยเฉพาะในเรื่องผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพ การใช้ยา เทคโนโลยี ราคาของสินค้าและบริการ ควบคู่ไปกับการพัฒนาเกณฑ์การมีส่วนร่วมของประชาชน อาสาสมัคร องค์กร พัฒนาอุตสาหกรรม ภาคธุรกิจ และเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย องค์กรผู้บริโภคเป็นหลัก

ด้านแผนงาน แผนฯ 9 มีการปรับปรุงแผนงานเพิ่มขึ้นจากแผนฯ 8 โดยมีการระบุมาตรชี้วัดความสำเร็จในการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์ ทำให้สามารถประเมินผลการปฏิบัติงานได้ชัดเจนมากขึ้นกว่าในแผนฯ 8 และในแผนฯ 9 ได้เน้นให้ผู้ประกอบการได้รับใบอนุญาต/ขึ้นทะเบียน/ใบรับรอง ได้รวดเร็วมากขึ้น และเน้นการส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้มีศักยภาพในการแข่งขันเพื่อการส่งออกมากขึ้น รวมถึงในแผนฯ 9 ได้เน้นให้มีการพัฒนาศักยภาพของผู้บริโภคและการพัฒนาองค์การและวิชาการมากขึ้นจากในแผนฯ 8

ข้อเสนอแนะ

ผู้ศึกษาใหม่ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยาคือ ควรให้มีกฎหมายที่กำหนดให้มีองค์กรอิสระผู้บริโภค เพื่อเป็นหลักประกันในความเป็นกลางในการตัดสินใจ หรือเรียนเกี่ยวกับผู้บริโภค และเป็นองค์กรที่จะมากำหนดทิศทาง นโยบาย และการปฏิบัติงานด้านผู้บริโภค การ รวมทั้ง สนับสนุนให้มีองค์ผู้บริโภคในภาคประชาชนให้ทั่วทุกจังหวัด ตลอดถึงการสนับสนุนให้องค์กรผู้บริโภคเหล่านี้มีความเข้มแข็ง สามารถดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง