

สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม-เภสัชกรรม-ทันตกรรมเท่านั้น

ปีที่ 24 ฉบับที่ 306 ประจำเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

ผู้นำนิตยสารทางด้านยาที่มีผู้อ่านมากที่สุด

www.wongkarnpat.com

HAPPY NEW YEAR 2024



รู้ทันโรค

บอร์ดโรคติดต่อฯ เห็นชอบมาตรการลด "โรคซิฟิลิส-หนองใน"
พร้อมเฟ้าระวัง 5 โรคมีแนวโน้มระบาดปี 2567

Mind & Care

ภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

แพทย์แผนจีน

รู้จักการแพทย์แผนจีน

www.wongkarnpat.com

แหล่งรวมข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์โดยทีมงานคุณภาพ

Website สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่รวบรวมข้อมูลข่าวสาร
ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ข้อมูลถึงมือท่านทันที ไม่ต้องเสียเวลาค้นหา
เพียงคลิกเข้ามาที่ www.wongkarnpat.com ได้ข้อมูลถูกใจ

กด



ได้ที่ www.facebook.com/wongkarnpat



ภาคเหนือ
เชียงใหม่, แม่ฮ่องสอน, ลำปาง, ลำปาง,
เชียงราย, น่าน

ภาคอีสาน
อุดรธานี, ศรีสะเกษ, อุตรดิตถ์, มหาสารคาม,
ร้อยเอ็ด, นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์,
สกลนคร, ขอนแก่น

ภาคกลาง
ประจวบคีรีขันธ์, ฉะเชิงเทรา, สิงห์บุรี, พิจิตร, พิษณุโลก, เพชร,
นครสวรรค์, อุทัยธานี, ช่างทอง, ฉะเชิงเทรา,
กาญจนบุรี, นครปฐม, สุพรรณบุรี, สิงห์บุรี,
สมุทรสงคราม, ปทุมธานี, นนทบุรี, ราชบุรี, เพชรบุรี

ภาคใต้
นครศรีธรรมราช, สุราษฎร์ธานี,
สงขลา, พัทลุง, ชุมพร, ภูเก็ต,
พังงา, ระนอง, กระบี่, ตรัง

THE MEDICAL NEWS
วงการแพทย์ 2567
THE MEDICINE JOURNAL
สัญจรทั่วประเทศ

วงการศึกษา 306 ภูมิภาค-จังหวัด
www.wongkarnpat.com



คณะที่ปรึกษา และคอลัมน์นิสต์

ผศ.พญ.รพีพร โรจน์แสงเรือง
 ดร.นพ.สมภาพ สุอำพัน
 อ.นพ.สันติ สิริยรัตน์
 พญ.พัชรีชา ดิษยวรรณวัฒน์
 พญ.วรินทร์ทิพย์ สว่างศรี
 ภก.ศ.เกียรติคุณ ดร.สมพล ประคองพันธ์
 ผศ.ดร.ภก.ปรีชา มานทกานติกุล
 อ.ดร.ภก.สิขวัฒน์ นักร้อง
 อ.ดร.ภก.ธเนศ เพ็องฟู
 อ.ภก.ปรุทธิ์ รุจน์ธำรงค์
 ผศ.ดร.ภก.ประยุทธ์ ภูวรัตน์วิวิธ
 ภก.วิสุทธิ์ สุริยาภิวัฒน์

บรรณาธิการที่ปรึกษา

รศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์

กรรมการบริหาร

วาณี วิชิตกุล

กรรมการผู้จัดการ

สิริพร แสงเทียนฉาย

กองบรรณาธิการ

ปิยาภรณ์ เกตุมา
 มณัญญา นาควิสัย

อาร์ตไดเรกเตอร์

สุกัญญา หิรัญยะวะลิต

ดีไซเนอร์

อาทิตย์ ศานต์พิริยะ

พิสูจน์อักษร

สุกัญญา นิธิพานิชเจริญ

งานโฆษณา

ภิญญาพัชร ธนากุลจิราทิพย์
 พัชรินทร์ ภายหอม
 กนกอร ขจรศักดิ์
 มณัญญา นาควิสัย

ช่างภาพ

คชพล ไชยทุ่งฉิน

บรรณาธิการผู้พิมพ์ผู้โฆษณา สิริพร แสงเทียนฉาย

โทรศัพท์ติดต่อ หรือสมัครสมาชิกได้ที่

โทร. 0-2435-8111, 0-2435-8444 ต่อ 101

แฟกซ์ 0-2423-2286

เจ้าของ บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด

71/16 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์

เขตบางกอกน้อย กทม. 10700


ได้เวลากลับมาคำว่า “สวัสดิ์ปีใหม่ 2567” แต่สมาชิกนิตยสารวงการยาทุกท่านครับ กองบรรณาธิการต้องขอขอบคุณทุกท่านที่ติดตามพวกเรามาอย่างต่อเนื่อง และให้การสนับสนุนพวกเรามาโดยตลอด ปีนี้จัดว่าเป็นปีมังกรทอง กองบรรณาธิการขอให้เป็นปีที่ดีเป็นปีทองของทุก ๆ ท่าน เฮง ๆ รวย ๆ กันนะครับ

เราเริ่มต้นปีกันด้วยการรายงานความคืบหน้าของบทบาทที่เปิดกว้างขึ้นของเภสัชกรร้านยาโดยสภาเภสัชกรรม ผ่าน “นโยบายร้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพ” ภายใต้ความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งในปีนี้จะจะมีรูปแบบที่ชัดเจนยิ่งขึ้น รวมถึงสามารถลดปัญหาต่าง ๆ ที่เคยเกิดขึ้นมาในปีก่อนลงได้พอสมควร ถ้าพิจารณาจากทิศทางและยุทธศาสตร์ 5 ปีที่จัดทำขึ้นมา ก็น่าจะมีอะไรที่เด่น ๆ รอเภสัชกรร้านยาอยู่พอสมควรเลย อีกทั้งประชาชนผู้บริโภคเองก็จะได้รับประโยชน์มากขึ้นด้วยเช่นกัน

ส่วนบทความวิชาการในฉบับแรกของปีนี้ก็มากมายเช่นกัน เริ่มจากบทความเกี่ยวกับฮอร์โมนเทสโทสเตอโรน-อิมกับการควบคุมน้ำหนัก ซึ่งยาที่ออกฤทธิ์ต่อฮอร์โมนนี้กำลังได้รับความนิยมเป็นอย่างมากในปีที่ผ่านมาจนทำให้ยาขาดตลาดกันเลยทีเดียว ต่อด้วยโรคหรือความเจ็บป่วยที่มีแนวโน้มจะพบได้มากขึ้นในปีนี้ เช่น ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ซิฟิลิส หนองใน) และยิ่งรวมถึงโรคโควิด-19 ก็ยังอยู่ในกระแสที่พวกเราต้องติดตามอย่างต่อเนื่องเช่นกัน นอกจากนี้ยังมีเรื่องทิวเหมือนไกลดัว แต่ก็พบเป็นปัญหามากขึ้นในปัจจุบันคือ “การตั้งครมภิไธยวัยรุ่น” มาฝากผู้อ่านทุกท่านด้วย ซึ่งในฐานะบุคลากรทางสาธารณสุข พวกเราคงต้องช่วยกันให้ความรู้แก่ประชาชน รวมถึงแนะนำวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมเพื่อเป็นการช่วยป้องกันการเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวในอนาคต

เรื่องทั่วไปที่มีในฉบับนี้ก็หลากหลายเช่นกันครับ ไม่ว่าจะเป็นการทำความรู้เกี่ยวกับ “แพทย์แผนจีน” ซึ่งเป็นศาสตร์การรักษานึ่งที่อยู่คู่กับประเทศไทยเรามาเนิ่นนาน รวมถึงระบบการตรวจสอบข้อมูลภาษีด้วยตนเองผ่านเว็บไซต์ของกรมสรรพากรที่ชื่อว่า “My Tax Account” ซึ่งสามารถทำให้ทุกท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วทันใจ และพร้อมจะยื่นภาษีประจำปี 2566 นี้ได้อย่างรวดเร็ว และปิดท้ายกันด้วยการเปิดตัวของหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งเป็นหลักสูตรน้องใหม่ที่น่าสนใจอย่างมากเลยครับ

ท้ายสุดนี้ เภสัชกรท่านใดยังเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องของรอบปี 2563-2567 ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมกำหนด ปีนี้ (พ.ศ. 2567) เป็นปีสุดท้ายของรอบแล้วนะครับ ขอเป็นกำลังใจให้พวกเราทุกคนนะครับ



รศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์



Contents

ฉบับที่ 306 ประจำเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2567

- | | | | |
|----|--|----|---|
| 3 | สาส์นอวยพรปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ | 25 | แพทย์แพนจิ้น
รู้จักการแพทย์แผนจีน |
| 8 | เกาะติดสถานการณ์
คกก.ฯ ลงพื้นที่ติดตามงาน ‘รับยาที่ร้านยา’
กำหนดทิศทางการพัฒนา พร้อมเคลื่อนบริการปฐมภูมิ
ด้วยงานวิจัย ยกกระตือรือร้นระบบบัตรทอง | 27 | สมุนไพร-แพทย์ทางเลือก
กรมการแพทย์แผนไทยฯ เดินหน้าเชิญชวนผู้ประกอบการ
สมุนไพร ร่วมส่งผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (PHP)
เข้าร่วมการคัดเลือกเพื่อเพิ่มโอกาสทางการตลาด
ทั้งในประเทศและต่างประเทศ |
| 12 | รู้ทันโรค
บอर्डโรคติดต่อฯ เห็นชอบมาตรการลด ‘โรคซิฟิลิส-
หนองใน’ พร้อมเฝ้าระวัง 5 โรคมีแนวโน้มระบาดปี 2567 | 29 | รายงานพิเศษ
ม.มหิดล ก้าวสู่ความเป็นเลิศระดับนานาชาติ
เปิด ‘หลักสูตรเมสซิงเจอร์’ ผลิต ‘บัณฑิตเมสซิงเจอร์เมืองโลก
คุณภาพ’ |
| 15 | Healthcare X Application
My Tax Account ตรวจสอบข้อมูลภาษีด้วยตนเอง
รู้ผลทันที ก่อนยื่นภาษีปี 2566 | 31 | ชอกแซก |
| 19 | เก็บมาฝาก
ถ้าจะลดน้ำหนัก รู้จัก ฮอริโมนทิว-อิม หรือยัง? | 32 | ข่าวบริการ |
| 21 | Mind & Care
ภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | | |
| 23 | บานาสาระ
สถาบันสุขภาพเด็กฯ แนะนำผู้ปกครองระวังโรคไข้เลือดออก
ในเด็ก...ไม่ควรประมาท | | |

306



เนื่องในศุภวาระขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ผมขอส่งความปรารถนาดีมายังท่านสมาชิกและผู้อ่าน
นิตยสารวงการยาทุกท่าน

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งดำเนินนโยบายขับเคลื่อนพัฒนาการสาธารณสุขที่สำคัญเร่งด่วน ๑๐๐ วัน หรือ
Quick Win ๑๐๐ วัน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยเฉพาะการดำเนินนโยบาย ๓๐ บาท อัจฉริยะ เพื่อยกระดับบริการ
สุขภาพสู่อนาคตการสาธารณสุขไทยที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ สู่เป้าหมาย “คนไทยแข็งแรง ประเทศชาติ
มั่นคง เศรษฐกิจเข้มแข็ง และเติบโตอย่างยั่งยืน”

ในโอกาสอันเป็นมงคลนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพนับถือ
จงอภิบาลให้ท่านสมาชิกและผู้อ่านนิตยสารวงการยาทุกท่านประสบแต่ความสุข มีความเจริญก้าวหน้า ทั้งหน้าที่
การงานและชีวิตส่วนตัว มีสุขภาพแข็งแรง และมีพลังในการสร้างคุณงามความดีอันจะส่งผลถึงความสุขของสังคม
และความเจริญก้าวหน้าของประเทศชาติสืบไป

นพ.ชุลน่าน ศรีแก้ว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



เนื่องในศุภวาระขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ผมและ
ทีมบรรณาธิการนิตยสารวงการยาขออำนาจสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก
ซึ่งเป็นที่เคารพนับถือของท่าน ได้โปรดมอบพรอันประเสริฐให้ผู้อ่านทุกท่าน
และครอบครัวประสบแต่ความสุข ความเจริญ มีกำลังกายที่เข้มแข็ง มีกำลังใจ
และจิตใจแจ่มใส ผ่านพ้นปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ ไปได้ด้วยดี และประสบ
แต่ความรุ่งเรืองในทุก ๆ ด้านตลอดปีและตลอดไป ขอให้เป็นที่ดีและยอดเยี่ยม
สำหรับทุกคนสมกับที่เป็น “ปีมังกรทอง” ครับ

รศ.ภก.ธนรัตน์ สรवलเสน่ห์

บรรณาธิการที่ปรึกษา นิตยสารวงการยา



สุขภาพดีถ้วนหน้าในปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗

ในศุภวารดิถีขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและ
สิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย โปรดอำนวยการให้ “นิตยสารวงการยา” และท่านผู้อ่านทุกท่านประสบ
แต่ความสุขด้วยจตุรพิธพรชัย สมบูรณ์พูนผลในสิ่งที่พึงปรารถนาทุกประการ

และอำนวยการให้ “นิตยสารวงการยา” ได้เป็นที่พึ่งทางข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพของ
เภสัชกรและผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข เพื่อจะได้ให้บริการดูแลสุขภาพที่แข็งแรง
สมบูรณ์พูนสุขให้แก่ประชาชนในเชิงของการ “สร้าง นำ ช่อม” ทั้งนี้เพื่อเป็นการลดความแออัด
ของคนไข้ในสถานพยาบาลตามนโยบายของรัฐบาลที่จะให้มี “สุขภาพดีถ้วนหน้าในปี
พุทธศักราช ๒๕๖๗”

ภก.วิสุทธิ์ สุริยาภิวัฒน์

ที่ปรึกษาสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)

คณะที่ปรึกษานิตยสารวงการยา

ในโอกาสวาระดีปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ นี้ ผมและบุคลากรของ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ขอส่งความปรารถนาดีแก่ทุกท่าน และขออาราธนา คุณพระศรีรัตนตรัย พระโภชชโยครุโฆชวยประภตถาคต และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่าน เคารพนับถือ ได้โปรดบันดาลประทานพรให้ท่านและครอบครัวมีความสุข มีความเบิกบาน มีสติสัมปชัญญะ มีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์ ปราศจากโรคภัยทั้งปวง และขอให้ปีใหม่นี้ เป็นปีที่เต็มไปด้วยการเรียนรู้และปีแห่งความสำเร็จ



ศ.ดร.ภก.พรศักดิ์ ศรีอมรศักดิ์

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร



ในศุภวาระดีปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ นี้ ในนามของคณาจารย์ และบุคลากร คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ ที่ท่านเคารพนับถือ รวมทั้งพระโภชชโยครุโฆชวยประภตถาคต พระพุทธประจำวิชาชีพ เภสัชกรรม โปรดประทานพรให้เภสัชกรและผู้อ่านนิตยสารวงการยาทุกท่านประสบ แต่ความสุข ความเจริญรุ่งเรือง มีสุขภาพกายและใจที่สมบูรณ์แข็งแรง และสัมฤทธิ์ผลในสิ่ง อันพึงปรารถนาทุกประการ

นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ขอให้เปลี่ยนผ่านจากปีเก่าเข้าสู่พุทธศักราชใหม่ ๒๕๖๗ เป็นการเริ่มต้นที่ดีสำหรับ ทีมงานนิตยสารวงการยาและคุณผู้อ่านทุกท่าน ขอให้มีความสุขกายแข็งแรง การงานก้าวหน้า และ ความสามัคคีร่วมมือของบุคลากรวงการสุขภาพผลิตดอกออกผลเป็นความสำเร็จในการดูแล สุขภาพกายและใจของประชากรชาวไทย ดินฉันในฐานะตัวแทนของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ขอส่งความปรารถนาดีมาสู่ทุกท่าน ด้วยความเคารพยิ่ง



อ.ภญ.อรธษา มหามงคล

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ



แต่เกสัชกรและบุคลากรทางด้านเภสัชกรรมทุกท่าน

เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ขอส่งความปรารถนาดีและกำลังใจมายังทุกท่าน ขออวยพรให้ทุกท่านประสบแต่ความสุข ความเจริญ สุขภาพแข็งแรง ประสบความสำเร็จในหน้าที่การงาน และมีความสุขกับครอบครัวตลอดปีใหม่นี้

ในปีนี้อย่างไรก็ตามได้ทำงานอย่างหนักเพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนท่ามกลางสถานการณ์ที่ท้าทายหลายประการ ทุกคนได้ทุ่มเทร่างกายและแรงใจเพื่อให้บริการประชาชนอย่างเต็มที่โดยไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคใด ๆ ขอชื่นชมในจิตวิญญาณความเป็นมนุษย์ของทุกท่าน ขอแสดงความขอบคุณสำหรับความเสียสละและการทำงานหนักของทุกท่าน ทุกคนคือผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน

นอกจากนี้ทุกท่านยังเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานด้านเภสัชศาสตร์ของประเทศไทย ทุกคนได้พัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านเภสัชศาสตร์อย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก โปรดดลบันดาลให้ทุกท่านมีสุขภาพแข็งแรง มีความสุข ประสบความสำเร็จในหน้าที่การงาน และมีความสุขกับครอบครัวตลอดไป

ภก.ธีระ ฉากจนโรดม

นายกเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



ในวาระดิถีขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ขออาราธนาสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านนับถือ โปรดมาร่วมอวยพรให้ทุกท่านมีความสุข ความเจริญ รุ่งเรือง มีสุขภาพแข็งแรง มีจิตใจเข้มแข็ง มีความหวังและกำลังใจที่จะพัฒนาสังคมไทย เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยในการใช้ยา สังคมไทยมีความรอบรู้ในด้านสุขภาพภายใต้การดูแลเอาใจใส่อย่างใกล้ชิดของเภสัชกรที่พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงในโลกยุคดิจิทัล สามารถนำเทคโนโลยีและความรู้ที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ สร้างความยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพของประเทศตลอดไป

ภก.คมสัน ไสตางกูร

นายกสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)



เนื่องในวาระดิถีขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ขอให้บุคลากรทางการแพทย์ ผู้อ่าน และทีมงานนิตยสารวงการยาทุกท่าน มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่สมบูรณ์แข็งแรง มีช่วงเวลาดี ๆ กับครอบครัว เพื่อน ๆ และผู้ร่วมงาน ขอให้มีความมุ่งมั่นและกำลังใจในการพัฒนาตัวเองอย่างมีความสุขทั้งปีสวัสดิ์ปีใหม่ค่ะ

พญ.วรินทิพย์ สว่างศรี

นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

ผู้เขียนประจำคอลัมน์ "Mind & Care"

“อะไรจะเกิดขึ้นเมื่อ 30 บาท ไปร กำลังจะเข้ามา”

นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวสามารถใช้สิทธิการรักษาพยาบาลในทุก ๆ แห่งไม่ว่าจะเป็นระดับไหน ๆ ของหน่วยงานพยาบาล รวมไปถึงร้านยาที่กำลังจะเป็นหน่วยปฐมภูมิที่ใกล้ชิดประชาชนมาอย่างยาวนาน กระจายตัวในชุมชน และถูกยกระดับในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในอีกไม่กี่ปีข้างหน้า หวังว่าร้านยาจะสามารถปรับตัวได้ในเร็ววัน

ในศุภวาระขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ นี้ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายจงดลบันดาลให้ท่านพร้อมครอบครัวประสบแต่ความสุข พลานามัยสมบูรณ์ แข็งแรง และพูนผลในสิ่งที่พึงปรารถนาทุกประการด้วยเทอญ



ภก.สมพงษ์ อภิรมย์รักษ์

นายกสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)



ในวาระดีขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ นี้ ผมในนามผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีความยินดีและขออวยพรให้ผู้บริหาร ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ทุกท่าน ขอส่งความปรารถนาดีให้ทุกท่านมีความสุข สุขภาพแข็งแรง และขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและพระสยามเทวาธิราช ให้ท่านและครอบครัวได้รับพรอันประเสริฐตลอดปีและตลอดไปครับ



นพ.อัศวาน จิตนุยานนท์

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

Happy New Year 2024 ในวาระดีขึ้นปีใหม่ ขอให้ผู้อ่านและบุคลากรทางการแพทย์พบแต่ความสุข ความเจริญ ให้ทุกสิ่งที่คุณคิดหวังสมปรารถนาเป็นจริงดังใจหวังทุกประการ และขอให้ปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ นี้เป็นปีที่ดีสำหรับท่านและคนที่ท่านรัก และทำดีที่สุดขอให้ทุกคนพบเจอแต่ความโชคดี สุขภาพร่างกายแข็งแรง สวัสดิ์ปีใหม่ พุทธศักราช ๒๕๖๗ ครับ




พจ.ธีรวิมล ชานูศิริเจริญกุล

สำนักงานฝ่ายการแพทย์ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้เขียนประจำคอลัมน์ “แพทย์แผนจีน”

คกก.ฯ ลงพื้นที่ติดตามงาน ‘รับยาที่ร้านยา’ กำหนดทิศทางการพัฒนา พร้อมเคลื่อนบริการปฐมภูมิ ด้วยงานวิจัย ยกระดับระบบบัตรทอง



คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายร้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพ ประชุมกำหนด “ทิศทางและยุทธศาสตร์ 5 ปี เพื่อขับเคลื่อนนโยบายร้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพ” โดยมี ภก.ปรีชา พันธุ์ดีเวช อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่ 2 และนายกสมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย เป็นประธานการประชุม, นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.), นพ.เจตเจจ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.), นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนกรรมการจากภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมประชุมเมื่อต้นเดือนกุมภาพันธ์ ที่ผ่านมา ณ โรงแรมรอยัลโดมอน จ.เพชรบุรี

ประเด็นสำคัญของการประชุม คณะกรรมการฯ ได้ร่วมกำหนดทิศทางและยุทธศาสตร์ 5 ปี เพื่อการขับเคลื่อนนโยบายร้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพ โดยสภาเภสัชกรรม นำเสนอยุทธศาสตร์ 5 ปี ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับแนวนโยบายร้านยาของ สปสช. และบริบทสถานการณ์ทางสุขภาพที่เปลี่ยนไปใน 4 ด้าน โดยมีเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ 1. ร้านยาเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่ดูแลครอบคลุมระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของร้านยาให้ได้ 1 ตำบล 1 ร้านยา 3. สร้างเภสัชกรให้เป็นเภสัชกรประจำครอบครัวที่ให้บริการด้านการสร้างเสริมป้องกัน ดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย โรคเรื้อรัง และดูแลระยะท้าย และ 4. ส่งเสริมและพัฒนาเทคโนโลยีต่าง ๆ ตลอดจนฐานข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยและบริหารจัดการของร้านยา เช่น e-prescription และ telepharmacy โดยในที่ประชุมมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าวอย่างกว้างขวาง

นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ให้ความเห็นในประเด็นดังกล่าวนี้ว่า ขณะนี้ในด้านหนึ่งประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างของระบบบริการด้านสุขภาพที่สำคัญ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิ อาทิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) คลินิกพยาบาล รวมทั้งร้านยาได้เข้ามามีบทบาทมากขึ้น ดังนั้นในการดูแลสุขภาพด้านต่าง ๆ ให้ประชาชนควรมองเป้าหมายของการพัฒนาในระดับพื้นที่ โดยต้องพิจารณาถึงกลไกการทำงานร่วมกันที่ทำให้หน่วยงานเหล่านี้สามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งไม่ทำงานทับซ้อนกัน ซึ่งแนวคิดเกี่ยวกับชุมชนในระดับของอำเภอที่มีโครงสร้างพื้นฐานที่เป็นองค์ประกอบสำคัญของการพัฒนาระบบสุขภาพที่ดีน่าจะเป็นศูนย์กลางที่ดีในการพัฒนา ซึ่งการพัฒนาโมเดลการบริการสุขภาพในระดับอำเภอเป็นเรื่องที่น่าสนใจและควรต้องใช้งานวิชาการไปสนับสนุน เพื่อหาข้อมูลเชิงประจักษ์และขับเคลื่อนเรื่องนี้ได้อย่างมีทิศทาง

นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ความเห็นเพิ่มเติมว่า ควรมองประเด็นเรื่องการเงินการคลังซึ่งเป็นประเด็นสำคัญ เช่น กลไกการจ่ายเงิน เรื่องการยกเว้นภาษี ฯลฯ ที่ควรบรรจุไว้ในยุทธศาสตร์ เพื่อขับเคลื่อนทิศทางการพัฒนานโยบายร้านยาข้างหน้าต่อไป

ที่ประชุมมีการเสนอประเด็นการพัฒนาสำคัญต่าง ๆ อย่างหลากหลาย เช่น ควรมีแพลตฟอร์มประจำครอบครัวที่มีการทำงานบนฐานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อลดความซ้ำซ้อนของการส่งต่อข้อมูลในการดูแลรักษา ซึ่งหากมีงานวิจัยที่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ชัดเจนก็จะตอบโต้และขับเคลื่อนการทำงานเรื่องนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งควรมีการศึกษาวิจัยที่ทำให้เกิดการขับเคลื่อนนโยบายร้านยาที่ร้านยา





ในเขตกรุงเทพมหานครในเรื่องของการทำบทบาทส่งเสริมป้องกันให้เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพได้อย่างไร

นอกจากนั้น สวรส. มีการนำเสนองานวิจัย “การพัฒนาแนวทางการขยายเครือข่ายและนวัตกรรมบริการของร้านยาที่เข้าร่วมให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า” โดยทีมวิจัยจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จากโจทย์ปัญหาสถานการณ์ที่ว่า ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการฯ ยังมีไม่มากพอต่อความครอบคลุมในการเข้าถึงของประชาชน ตลอดจนการแก้ปัญหาเรื่องการจัดการซึ่งงานวิจัยมุ่งตอบประเด็นของสาเหตุที่ร้านยาเข้าร่วมน้อย โดยได้นำเสนอรูปแบบการจัดซื้อยาเพื่อให้เกิดมาตรฐานราคาและคุณภาพยา การส่งเสริมการเข้าร่วมโครงการของร้านยาควบคู่กับการพิจารณาเกณฑ์ที่เหมาะสม ตลอดจนบทบาทของเภสัชกรและนวัตกรรมบริการ รวมถึงเครื่องมือที่จะช่วยให้เกิดการใช้อย่างเหมาะสมที่อาจบรรจุไว้ในระบบบริการของร้านยาในอนาคต

ความคิดเห็นที่น่าสนใจต่องานวิจัยประเด็นหนึ่งคือ พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนเปลี่ยนไปอย่างไรเมื่อมีการนำนโยบายรับยาที่ร้านยามาใช้ในชุมชน รวมทั้งการพัฒนาร้านยาให้เป็นสถานปฏิบัติการศูนย์สร้างเสริมสุขภาพที่มุ่งบทบาทให้คำแนะนำและบริการสร้างเสริมสุขภาพกับชุมชน

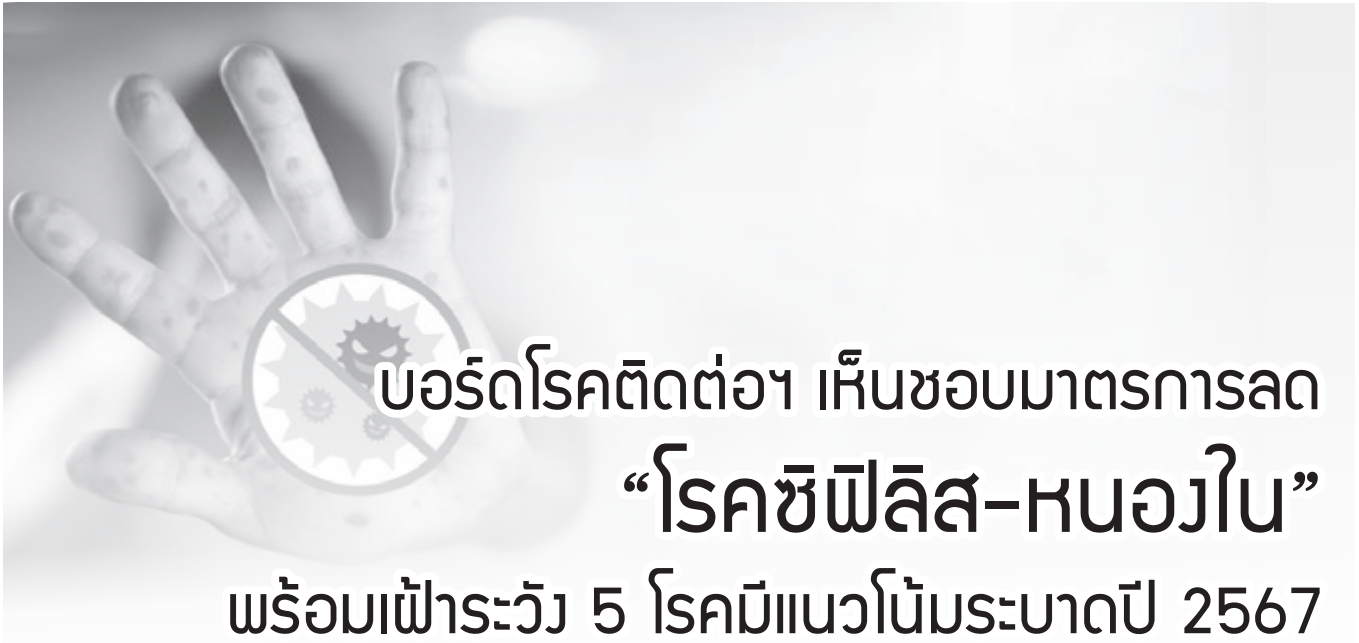




ทั้งนี้ในช่วงเช้า โรงพยาบาลพระจอมเกล้ามีการให้ข้อมูลการดำเนินงานในโครงการร้านยาใกล้บ้านของโรงพยาบาล โดยโรงพยาบาลมีการส่งมอบยาโดยเภสัชกรโรงพยาบาล รวมทั้งการจัดส่งผ่าน health rider และทางไปรษณีย์ รวมถึงมีการดูแลโดยเภสัชกรผ่านระบบ telepharmacy ที่การบริการเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย คำนึงถึงภาระค่าใช้จ่ายของรัฐ โดยกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการเป็นกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มรับยาเดิม หรือมียาเหลือพอที่จะรอรับยาที่บ้านได้ โดยโรงพยาบาลมีเป้าหมายในการขยายการพัฒนาร้านยาสู่โมเดล 3 ที่คำนึงถึงมาตรฐานราคาหรือคุณภาพยา รวมทั้งมีที่ตั้งสะดวกและไม่เป็นภาระค่าใช้จ่าย

สุดท้ายในช่วงบ่าย คณะกรรมการฯ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานร้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2 ร้านที่น่าสนใจในจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่ ร้านยุพินคลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์, ร้านเฮือนยา ภูณ.ศิริรุ่ง รวมทั้งคณะกรรมการฯ ได้ร่วมศึกษาการเชื่อมต่อข้อมูลตามโครงการบัตรประชาชนใบเดียว หนึ่งใน Quick Win นโยบายสาธารณสุขของรัฐบาล ณ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า ซึ่งเป็น 1 ใน 4 จังหวัดพื้นที่นำร่องในโครงการดังกล่าว โดยคณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีรับข้อเสนอตลอดจนปัญหาต่างๆ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาบนฐานการใช้ความรู้จากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ด้วย





บอร์ดโรคติดต่อฯ เห็นชอบมาตรการลด “โรคซิฟิลิส-หนองใน” พร้อมเป้าระวัง 5 โรคมีแนวโน้มระบาดปี 2567

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบมาตรการป้องกันควบคุม “โรคซิฟิลิส-หนองใน” หลังพบอัตราป่วยสูงขึ้นในกลุ่มเยาวชน หวังลดอัตราป่วยน้อยกว่า 1 ต่อแสนประชากร พร้อมไฟเขียวร่างกฎกระทรวง 2 ฉบับ และรับทราบ 5 โรคที่มีแนวโน้มระบาดได้ในปี พ.ศ. 2567 ทั้งโควิด-19 ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก ชิคา และชิคุนกุนยา พร้อมยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรค

นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวภายหลังเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 7/2566 ว่า ที่ประชุมได้พิจารณาเห็นชอบ 2 เรื่อง โดยเรื่องแรกคือ “นโยบาย มาตรการ และแนวทางปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” ที่ปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เนื่องจากอัตราป่วยโรคซิฟิลิสเพิ่มจาก 11 ต่อประชากรแสนคนในปี พ.ศ. 2564 เป็น 18.6 ต่อประชากรแสนคนในปี พ.ศ. 2565 โดยโรคซิฟิลิสและหนองในเพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มเยาวชน ขณะที่อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดเพิ่มจาก 25.1 เป็น 98.2 ต่อเด็กเกิดมีชีวิตแสนคน โดยจะดำเนินการภายใต้หลักการพื้นฐานคือ ประชาชนได้รับบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพอย่างสะดวกทั่วถึง ไม่มีใครถูกละเลย และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม มีส่วนร่วมให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ยืดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง เคารพสิทธิ และละเอียดอ่อนต่อเพศสภาพ ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย เป้าหมายสำคัญคือ ลดอัตราป่วยโรคซิฟิลิส โรคหนองใน และโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ให้สอดคล้องตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) โดยยุติการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นอันตราย เพื่อไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศภายในปี พ.ศ. 2573





นพ.ชลน่าน กล่าวต่อว่า เรื่องที่ 2 คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบร่างอนุบัญญัติ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 รวม 2 ฉบับ คือ ร่างกฎกระทรวงเกี่ยวกับการแจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่พาหนะจะเข้ามาถึงด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และ ร่างกฎกระทรวงเกี่ยวกับการยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรณีพบเหตุอันสมควร หรือมีเหตุสงสัยว่าพาหนะที่เข้ามาจากที่มีโรคระบาด ทั้งทางน้ำ ทางบก และทางอากาศ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านจะสามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ทั้งนี้ยังได้รับทราบความก้าวหน้าผลการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัส HPV จำนวน 1 ล้านโดสใน 100 วัน ตามนโยบาย “มะเร็งครบวงจร” ซึ่งบรรลุเป้าหมาย Quick Win และยังคงเดินหน้าฉีดวัคซีน HPV ให้มากที่สุด พร้อมจัดหาวัคซีนเพิ่ม โดยมีผู้หญิงอายุระหว่าง 11-20 ปีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนอีก 1.2 ล้านคน นอกจากนี้เสนอร่างพระราชบัญญัติโรคติดต่อ ซึ่งได้รวบรวมความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพื่อนำข้อมูล มาประกอบการจัดทำร่างฯ และนำเสนอตามกระบวนการนิติบัญญัติต่อไป รวมถึงรับทราบสถานการณ์โรคติดต่อและการพยากรณ์โรคติดต่อที่มีแนวโน้มเกิดการระบาดได้ในปี พ.ศ. 2567 ดังนี้

1. โรคติดต่อทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคโควิด-19 มาตรการป้องกันเน้นกลุ่มเสี่ยง 608 ลดเสี่ยง ปอดอักเสบรุนแรง โดยฉีดวัคซีนประจำปีในกลุ่มเสี่ยง 608 ตรวจ ATK เมื่อป่วย หากผลบวกไปพบแพทย์ ทันที และสวมหน้ากากอนามัยเมื่อป่วย หรือใกล้ชิดเด็กเล็กและกลุ่ม 608 และโรคไข้หวัดใหญ่แนะนำ ประชาชนฉีดวัคซีนประจำปี ลดติดเชื้อ ลดเสี่ยงปอดอักเสบ โดยขยายฉีดวัคซีนในเด็ก 6 เดือน-5 ปี หากมีไข้สูง หอบเหนื่อย รีบพบแพทย์ทันที และสวมหน้ากากอนามัยเมื่อป่วย หรือใกล้ชิดเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง



2. โรคติดต่อมาโดยแมลง ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคชิคุนกุนยา มีมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลและได้รับการวินิจฉัย 3 โรคนี้ ให้แพทย์สั่งจ่ายยาทากันยุง จัดกิจกรรมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายต่อเนื่อง รวมทั้งเน้นการสื่อสารประชาสัมพันธ์ หากสงสัยไข้เลือดออก โดยเฉพาะผู้ใหญ่ รับประทานยา และงดรับประทานยา NSAID ลดเสี่ยงภาวะแทรกซ้อน สำหรับพื้นที่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา เน้นหญิงตั้งครรภ์ต้องป้องกันการถูกยุงกัด และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย นอกจากนี้ยังคงเฝ้าระวังและให้คำแนะนำในการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ โรคฝีดาษวานร เอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยย้ำกลุ่มเสี่ยงลดการสัมผัสแนบชิดกับคนแปลกหน้า หรือมีเพศสัมพันธ์ที่มีความเสี่ยง หากสงสัยป่วยให้รีบพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจรักษา ซึ่งปัจจุบันมียาต้านไวรัสสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ส่วนโรคหัด เน้นการสื่อสารให้ผู้ปกครองพาบุตรหลานไปฉีดวัคซีน MMR ให้ครบ 2 เข็มในเด็กอายุ 9 เดือน (เข็มที่ 1) และอายุ 2 ปีครึ่ง-4 ปี (เข็มที่ 2)

ส่วนสถานการณ์โรคไอกอนที่เพิ่มขึ้นใน 3 จังหวัดชายแดนใต้ บัตตานี ยะลา นราธิวาส พบผู้ป่วยยืนยันรวม 229 ราย จะเร่งรัดการฉีดวัคซีนไอกอนในเด็กอายุ 6 สัปดาห์-ต่ำกว่า 7 ปีที่ยังไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน และในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อถ่ายถอดภูมิคุ้มกันไปยังทารกในครรภ์ ให้ทารกมีภูมิคุ้มกันต่อโรคไอกอนก่อนถึงระยะเวลาที่สามารถรับวัคซีนได้





My Tax Account ตรวจสอบข้อมูลภาษีด้วยตนเอง รู้ผลทันที ก่อนยื่นภาษีปี 2566

กรมสรรพากรได้พัฒนาระบบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีแบบออนไลน์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เสียภาษี โดยระบบดังกล่าวจะสามารถตรวจสอบรายได้และค่าลดหย่อนต่าง ๆ อาทิ ตรวจสอบและเตรียมข้อมูลยื่นภาษีบุคคลธรรมดา ตรวจสอบประวัติการยื่นแบบ ภ.ง.ด.90/91 ตรวจสอบสถานะการขอคืนภาษี พิมพ์แบบ/ใบเสร็จรับเงิน เป็นต้น ผ่านระบบ My Tax Account ได้ด้วยตัวเอง <https://www.rd.go.th/272.html>

“ผู้มีหน้าที่เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา สามารถยื่นภาษีปี 2566 ได้แล้วตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2567 ผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาทุกแห่งใกล้บ้าน ส่วนแบบออนไลน์ทำผ่านเว็บไซต์ของกรมสรรพากร (<https://efiling.rd.go.th/>) ถึงวันที่ 9 เมษายน 2567”



ทำความรู้จักกับระบบ My Tax Account

My Tax Account คือ ศูนย์รวมการเข้าถึงข้อมูลและบริการของกรมสรรพากรที่เกี่ยวข้องกับการยื่นแบบภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาผ่านอินเทอร์เน็ต และอำนวยความสะดวกแก่บุคคลธรรมดาผู้มีเงินได้ให้เข้าถึงบริการ และรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการยื่นแบบได้ ณ จุดเดียว ทั้งนี้ระบบได้เพิ่มความปลอดภัยของข้อมูลให้เข้มข้นขึ้น โดยมีบริการ ได้แก่

1. ตรวจสอบและเตรียมข้อมูลยื่นภาษีบุคคลธรรมดา
2. ตรวจสอบประวัติการยื่นแบบ ภ.ง.ด.90/91
3. นำส่งเอกสารประกอบการขอคืนภาษี
4. ตรวจสอบสถานะการขอคืนภาษี
5. พิมพ์แบบ/ใบเสร็จรับเงิน

วิธีการยืนยันตัวตนการเข้าถึงข้อมูลและบริการในระบบ My Tax Account มีช่องทางดังนี้

1. ยืนยันตัวตนผ่าน Digital ID ผู้เสียภาษีสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการทุกอย่างบนระบบ My Tax Account มี 3 ช่องทาง ได้แก่ National Digital ID (NDID) หรือแอปพลิเคชัน ThaiID หรือแอปพลิเคชันเป๋าตัง

2. ยืนยันตัวตนด้วยรหัสผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) ของระบบ e-Filing และระบุ Laser ID หลังบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย) พร้อมทั้งดำเนินการกรอกรหัส One Time Password (OTP) ผู้เสียภาษีสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการทุกอย่างบนระบบ My Tax Account ยกเว้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเงินได้/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย

เมื่อเข้าสู่ My Tax Account จะพบข้อมูลส่วนใดบ้าง ระบบจะแสดงข้อมูลของผู้มีเงินได้ ดังนี้

1. ตรวจสอบและเตรียมข้อมูลยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

1.1 ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ที่อยู่ติดต่อได้

1.2 ข้อมูลรายได้และค่าลดหย่อน โดยแสดงเป็นข้อมูลเบื้องต้นสำหรับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภ.ง.ด.90/91)

2. ตรวจสอบประวัติการยื่นแบบ (ภ.ง.ด.90/91) 3 ปีภาษี (รวมปีภาษีปัจจุบัน)

3. ตรวจสอบสถานะและนำส่งเอกสารประกอบการขอคืนภาษี กรณียื่นแบบขอคืนภาษีไว้แล้ว

4. พิมพ์แบบใบเสร็จ

5. ยื่นแบบเพิ่มเติม กรณียื่นแบบฉบับแรกผ่านอินเทอร์เน็ตไว้แล้ว

***หมายเหตุ หากผู้เสียภาษีต้องการทราบข้อมูลเงินได้/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ให้เข้าสู่ระบบ My Tax Account ด้วย Digital ID ได้แก่ National Digital ID (NDID) หรือแอปพลิเคชัน ThaiID หรือแอปพลิเคชันเป๋าตัง

ค่าลดหย่อนใน My Tax Account มีข้อมูลได้บ้าง

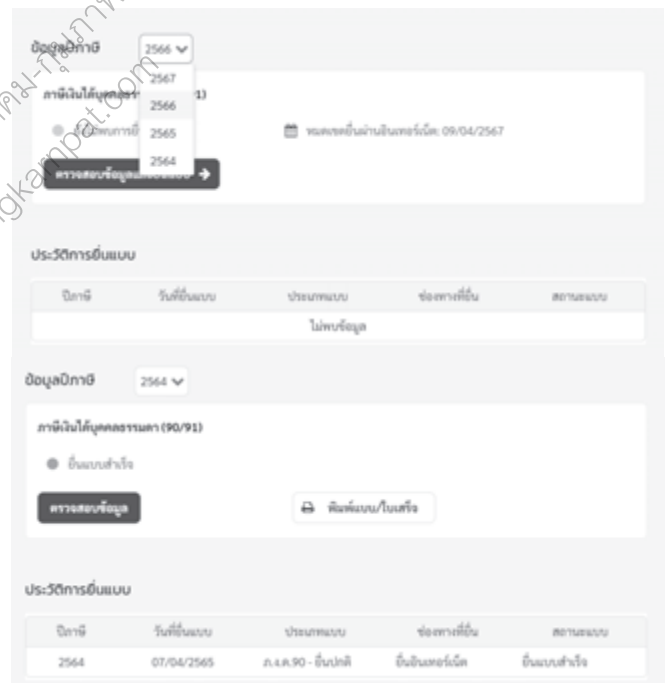
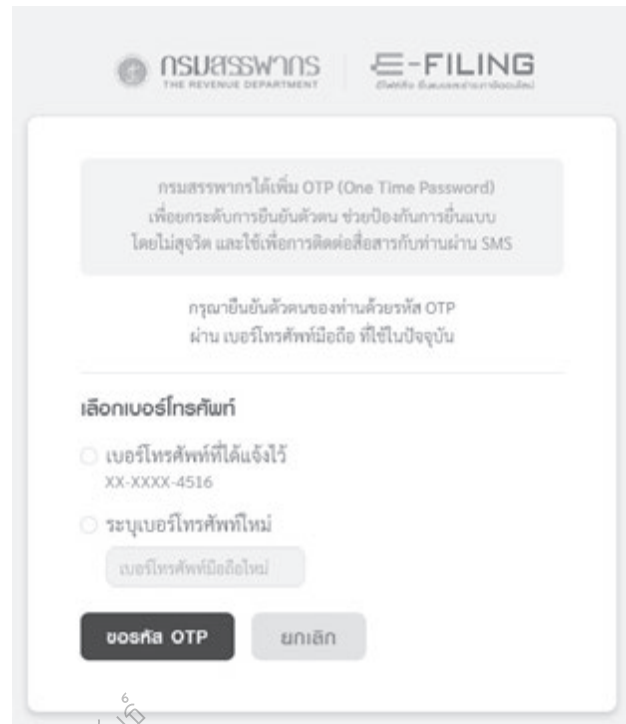
ข้อมูลค่าลดหย่อนใน My Tax Account มีดังนี้

1. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว

1.1 ประวัติการใช้สิทธิลดหย่อนส่วนตัวและครอบครัว ซึ่งเป็นข้อมูลที่คุณเสียภาษีได้เคยใช้สิทธิในการยื่นแบบผ่านระบบ e-Filing ในปีภาษีที่ผ่านมา

1.2 ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการ ซึ่งเป็นข้อมูลที่กรมสรรพากรได้รับจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

2. เบี้ยประกัน ได้แก่ เบี้ยประกันสุขภาพ เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดาผู้มีเงินได้และคู่สมรส เบี้ยประกันชีวิต และเบี้ยประกันชีวิต



แบบบ้านญาติ ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้รับจากบริษัทประกันชีวิต บริษัทประกันวินาศภัย หรือธนาคารที่มีกฎหมายจัดตั้งโดยเฉพาะภายใต้การได้รับความยินยอมจากผู้เสียภาษี

3. การลงทุนและการออม

3.1 เงินสะสมกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้รับจาก กบข.

3.2 เงินสมทบกองทุนประกันสังคม (เฉพาะกรณีการนำส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมที่นายจ้างนำส่งให้แทนลูกจ้าง) ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคม

3.3 เงินสะสมกองทุนเงินออมแห่งชาติ (กocz.) ซึ่งเป็นข้อมูลที่กรมสรรพากรได้รับจากกองทุนการออมแห่งชาติ

3.4 ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานผู้ให้กู้ เช่น ธนาคาร ภายใต้การได้รับความยินยอมจากผู้เสียภาษี

3.5 ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF) และค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการออม (SSF) ซึ่งเป็นข้อมูลที่กรมสรรพากรได้รับจากบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม

4. เงินบริจาค

4.1 เงินบริจาค 2 เท่าของจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริง ซึ่งเป็นข้อมูลเงินบริจาคผ่านระบบ e-Donation

4.2 เงินบริจาค 1 เท่า (ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินคงเหลือหลังหักเงินบริจาค 2 เท่า) ซึ่งเป็นข้อมูลเงินบริจาคผ่านระบบ e-Donation

ประเภทเงินได้ใน My Tax Account มีข้อมูลใดบ้าง

ข้อมูลประเภทเงินได้/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย เฉพาะที่ผู้จ่ายเงินได้นำส่งข้อมูลให้กรมสรรพากรผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ e-Filing) คืออิเล็กทรอนิกส์ และระบบ e-Withholding Tax) เท่านั้น และข้อมูลเงินได้ที่ได้รับการเชื่อมโยงกับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม โดยแสดงในระบบ My Tax Account เป็นข้อมูลใน 3 ลักษณะ

1. วางข้อมูลในแบบแสดงรายการภาษีโดยอัตโนมัติ (Pre-Fill) ให้แก่ผู้เสียภาษี ได้แก่

1.1 เงินได้ตามมาตรา 40(1) ที่ได้รับข้อมูลจากกรมบัญชีกลาง

1.2 เงินได้จากการขายหน่วยลงทุนคืนให้กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF) และ/หรือหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการออม (SSF) ที่ได้รับจากบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม

2. แสดงข้อมูลให้ผู้เสียภาษีตรวจสอบ หากประสงค์จะใช้ข้อมูลในการยื่นแบบแสดงรายการภาษี กรมสรรพากรจะวางข้อมูลในแบบแสดงรายการภาษีโดยอัตโนมัติ (Pre-Fill) ให้แก่ผู้เสียภาษี ได้แก่

2.1 เงินได้ตามมาตรา 40(1) และ 40(2) โดยผู้เสียภาษีสามารถเลือกประเภทเงินได้ว่าเป็นเงินได้ตามมาตรา 40(1) และ 40(2)

2.2 เงินได้ตามมาตรา 40(3) โดยผู้เสียภาษีสามารถเลือกเงินได้ภายใต้ประเภทเงินได้ตามมาตรา 40(3) ได้แก่ ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ค่าแห่งกวีตูล์ ค่าสิทธิหรืออย่างอื่น และเงินได้ที่มีลักษณะเป็นเงินรายปี

2.3 เงินได้ตามมาตรา 40(4) (ก) โดยผู้เสียภาษีสามารถเลือกว่าจะรวมคำนวณหรือไม่ เนื่องจากเป็น Final Tax

3. แสดงข้อมูลให้ผู้เสียภาษีตรวจสอบเท่านั้น ได้แก่

3.1 เงินได้ตามมาตรา 40(1) และ 40(2) กรณีเงินได้ที่นายจ้างจ่ายให้ครั้งเดียวเพราะเหตุออกจากงาน

3.2 เงินได้ตามมาตรา 40(4) (ข)

3.3 เงินได้ตามมาตรา 40(4) ประเภทอื่น ได้แก่ เงินโบนัสที่จ่ายแก่ผู้ถือหุ้น/ผู้เป็นหุ้นส่วนฯ เงินเพิ่มทุน/ลดทุน เงินส่วนแบ่งกำไรจากกองทุนตามประกาศคณะปฏิวัติฯ (ก่อนวันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2562) เงินแบ่งกำไรจากการถือหรือครอบครองโทเคนดิจิทัล ผลประโยชน์ที่ได้รับจากการโอนคริปโทเคอร์เรนซีหรือโทเคนดิจิทัล

3.4 เงินได้ตามมาตรา 40(5)-40(8)

*** หมายเหตุ หากพบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน สามารถแก้ไขให้ตรงกับความเป็นจริงในหน้าแบบแสดงรายการได้ทันที

การนำข้อมูลที่ปรากฏในระบบ My Tax Account ไปใช้ประกอบการยื่นแบบฯ ต้องทำอย่างไร

1. เข้าเว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th เลือกเมนู My Tax Account ตรวจสอบข้อมูลทางภาษี

2. ยืนยันตัวตนเพื่อเข้าใช้บริการ

3. กด “ตรวจสอบรายได้และค่าลดหย่อน” หน้าจอจะแสดงข้อมูลเบื้องต้นที่นำไปใช้ยื่นแบบ

4. กด “ตรวจสอบข้อมูลสำหรับยื่นแบบ” แล้วทำเครื่องหมายหน้าข้อมูลที่ประสงค์จะใช้ในการยื่นแบบแสดงรายการภาษี (สามารถแก้ไขภายหลังได้ในหน้าแบบแสดงรายการ) ให้กด “เริ่มการยื่นแบบ”

5. ระบบจะเข้าสู่หน้าจอแสดงรายละเอียดข้อมูลของผู้มีเงินได้ ได้แก่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด สถานที่ติดต่อ เป็นต้น ให้ตรวจสอบข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน กด “ถัดไป”

6. ระบบจะนำเข้าสู่การยื่นแบบฯ e-Filing โดยจะต้องบันทึกข้อมูลแต่ละหน้าให้ครบจนไปถึงสุดท้ายหน้า “ยืนยันการยื่นแบบ”

*** หมายเหตุ หากผู้เสียภาษีต้องการทราบข้อมูลเงินได้/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ให้เข้าสู่ระบบ My Tax Account ด้วย Digital ID ได้แก่ National Digital ID (NDID) หรือแอปพลิเคชัน ThaiID หรือแอปพลิเคชันเป๋าตัง

หากพบว่าข้อมูลรายการลดหย่อนภาษีในเมนู My Tax Account ไม่ถูกต้อง ต้องทำอย่างไร

ผู้เสียภาษีสามารถติดต่อกับหน่วยงานที่ส่งข้อมูลให้กรมสรรพากรเพื่อแก้ไขให้ถูกต้องได้ ดังนี้

1. อุปการะเลี้ยงดูคนพิการและทุพพลภาพ ติดต่อกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

2. เบี้ยประกัน ติดต่อหน่วยงานผู้รับประกันภัย

3. เงินบริจาค ติดต่อหน่วยรับบริจาค

4. การลงทุนและการออม ติดต่อหน่วยงานเจ้าของข้อมูล เช่น สำนักงานประกันสังคม กบข. ธนาคาร บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม เป็นต้น เพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง

รายการลดหย่อนเงินบริจาค หากไม่ทราบที่ใช้สิทธิลดหย่อนได้ 1 เท่า หรือ 2 เท่า ระบบ My Tax Account แจ้งให้ทราบหรือไม่

ในระบบ My Tax Account แสดงรายการเฉพาะที่บริจาคผ่านระบบ e-Donation เท่านั้น โดยระบบ My Tax Account จะแจ้งให้ทราบว่า ใช้สิทธิลดหย่อนได้ 1 เท่า หรือ 2 เท่า

หากบริจาคผ่านระบบ e-Donation และแบบกระดาษเป็นใบรับหรือใบเสร็จรับเงินจากหน่วยรับบริจาค โดยระบบ My Tax Account จะแสดงเฉพาะเงินบริจาคที่ผ่านระบบ e-Donation เท่านั้น ทำให้รายการลดหย่อนเงินบริจาคไม่ตรงกับความเป็นจริง ต้องทำอย่างไร

สามารถแก้ไขข้อมูลให้ตรงกับความเป็นจริงในหน้าแบบแสดงรายการ (e-Filing) ได้ทันที

กรณีจ่ายค่าเบี้ยประกันหลายกรมธรรม์หลายบริษัท ระบบ My Tax Account จะแสดงข้อมูลอย่างไร

แสดงข้อมูลตามประเภทเบี้ยประกันแยกแต่ละกรมธรรม์

ระบบ My Tax Account มีค่าใช้จ่ายในการเข้าใช้งานหรือไม่

ไม่มีค่าใช้จ่าย

หลังจากดำเนินการยื่นแบบ ภ.ง.ด.90/91 เพื่อขอคืนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาแล้ว สามารถตรวจสอบผลการวิเคราะห์คืนเงินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาได้อย่างไร

สามารถตรวจสอบสถานะคืนเงินภาษีหรือตรวจสอบการส่งเอกสารได้ที่เว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th > เลือกเมนู My Tax Account ตรวจสอบข้อมูลทางภาษี > ยืนยันตัวตนเพื่อเข้าใช้บริการ > ติดตามสถานะและส่งเอกสาร

ได้รับ sms แจ้งว่ากรมสรรพากรคืนเงินภาษีผ่านพร้อมเพย์แล้ว สามารถตรวจสอบผ่านเว็บไซต์กรมสรรพากรได้หรือไม่ว่าเข้าบัญชีของธนาคารใด

สามารถตรวจสอบผ่านระบบ My Tax Account ได้ โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. เข้าเว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th เลือกเมนู My Tax Account ตรวจสอบข้อมูลทางภาษี
2. ยืนยันตัวตนเพื่อเข้าใช้บริการ
3. กด “ติดตามสถานะและส่งเอกสาร”
4. กด “สอบถามชื่อธนาคารที่นำเงินคืนภาษีเข้าบัญชีพร้อมเพย์”
5. กด “ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขการให้บริการ” และตกลง
6. หน้าจอแสดงข้อมูล หมายเลขบัตรประชาชน/หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี วันที่ได้รับเงินคืนภาษี และชื่อธนาคาร

ได้รับโทรศัพท์จากเจ้าหน้าที่กรมสรรพากรแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับเงินคืนภาษี แล้วส่ง Link ให้กรอกข้อมูลผ่าน Line ต้องทำอย่างไร

กรมสรรพากรไม่มีนโยบายให้เจ้าหน้าที่ติดต่อผู้เสียภาษีทางโทรศัพท์หรือทางไลน์ หรือส่งลิงก์แอปพลิเคชันให้ดาวน์โหลดเพื่อกรอกข้อมูลใด ๆ เกี่ยวกับการยื่นแบบฯ ชำระภาษี หรือขอคืนภาษี กรณีติดตามเงินคืนภาษี (ภ.ง.ด.90/91) ให้ผู้เสียภาษียืนยันตัวตนผ่านระบบ My Tax Account เพื่อตรวจสอบข้อมูล



ขอคุณข้อมูลอ้างอิง

- Clear Cut My Tax Account ครบจบในที่เดียว, กรมสรรพากร <https://www.rd.go.th/63908.html>
- ทำความรู้จัก My Tax Account, กรมสรรพากร https://www.rd.go.th/fileadmin/user_upload/lorkhor/press_release/2022/03/my_tax_edit.pdf



ถ้าจะลดน้ำหนัก รู้จัก ฮอร์โมนทิว-อิม หรือยัง?

ภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ข้อมูลจากวารสารแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เผยแพร่เมื่อเดือนกันยายน พ.ศ. 2566 ระบุว่าความชุกของภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2565 สูงถึงร้อยละ 47.8 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 34.7 ในปี พ.ศ. 2559 และสูงเป็นอันดับ 2 ในอาเซียน รองจาก มาเลเซีย สิ่งที่น่าเป็นกังวลเพราะคนส่วนหนึ่งไม่ตระหนักว่าโรคอ้วนเป็นโรคที่ต้องรักษา โรคอ้วนอันตรายกว่าที่คิด หลายคนที่ไม่เคยเจอต่อมไร้ท่อน้ำหนักควรหันกลับมาปรับพฤติกรรม หรือปรึกษาแพทย์ก่อนจะสายเกินไป

จะทราบได้อย่างไรว่าเรามีภาวะน้ำหนักเกิน?

วิธีตรวจสอบภาวะน้ำหนักเกินทำได้ง่าย ๆ 3 วิธี วิธีแรก ใช้ส่วนสูงเป็นหน่วยเซนติเมตร ในเพศชายส่วนสูง -100 และเพศหญิงส่วนสูง -105 ค่าที่ได้คือค่าน้ำหนักมาตรฐาน วิธีที่ 2 ดูค่าดัชนีมวลกาย (body mass index, BMI) โดยคำนวณจากน้ำหนักตัว (กิโลกรัม) หารด้วยส่วนสูง (ตารางเมตร) เช่น น้ำหนัก 60 กิโลกรัม สูง 165 เซนติเมตร ค่า BMI เท่ากับ 22 มาจาก 60 หารด้วย (1.65 x 1.65) ซึ่งเกณฑ์ปกติอยู่ที่ 18.5-22.9 ถ้า BMI ตั้งแต่ 23 ขึ้นไปถือว่าเริ่มมีภาวะน้ำหนักเกิน ตั้งแต่ 25 ขึ้นไปถือว่ามีความเสี่ยงโรคอ้วน วิธีที่ 3 คือ การวัดเปอร์เซ็นต์ไขมันในร่างกาย เพศชายไม่ควรมีไขมันในร่างกายเกินร้อยละ 25 ส่วนเพศหญิงไม่ควรเกินร้อยละ 33

ภาวะน้ำหนักเกินส่งผลต่อสุขภาพอย่างไร?

คนที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานมักสัมพันธ์กับการมีปัญหาสุขภาพ งานวิจัยจาก National Institutes of Health (NIH), World Health Organization (WHO) และ American Heart Association (AHA) พบว่าโรคอ้วนก่อให้เกิดโรคอื่น ๆ ได้กว่า 229 โรค และยังพบความสัมพันธ์ระหว่างค่า BMI กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ ด้วย เช่น ผู้ที่มีค่า BMI ตั้งแต่ 30 กิโลกรัมต่อตารางเมตรขึ้นไป พบว่าร้อยละ 50 มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคข้อเข่าเสื่อมและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 40 พบภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ โรคอื่น ๆ ที่พบ เช่น โรคกรดไหลย้อน ไขมันพอกตับ โรคเบาหวาน

โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด รวมทั้งโรคซึมเศร้า นอกจากนี้ยังเสี่ยงที่จะเกิดโรคมะเร็งเพิ่มขึ้น คุณภาพชีวิตลดลง มีปัญหาสุขภาพจิต

กินให้น้อย ออกกำลังกายให้มาก เพียงพอต่อการลดน้ำหนักไหม?

หลายคนบอกว่าแค่กินให้น้อย ออกกำลังกายให้มากก็เพียงพอต่อการลดน้ำหนักแล้ว แต่หลักการนี้มักสร้างความกดดันให้กับผู้ที่มีน้ำหนักเกิน เพราะความอ้วนเกิดจากหลายปัจจัยที่ซับซ้อน เช่น ฮอริโมน กรรมพันธุ์ โรคประจำตัวบางชนิด รวมถึงความเครียด การกินให้น้อยและออกกำลังกายให้มากอาจเพียงพอในช่วงแรก ๆ ของการลดน้ำหนัก แต่อาจไม่เพียงพอสำหรับการลดน้ำหนักในระยะยาว หลักการของการลดน้ำหนักคือ ต้องลดพลังงานที่กิน เมื่อลดพลังงานจากอาหาร น้ำหนักก็จะลดลง เมื่อน้ำหนักลด พลังงานพื้นฐานที่ร่างกายต้องใช้ก็จะลดลงตามไปด้วย ทำให้เราไม่สามารถลดน้ำหนักลงไปได้เรื่อย ๆ การคุมอาหารส่วนใหญ่ช่วยลดน้ำหนักประมาณร้อยละ 5 ของน้ำหนักตัว หลังจากนั้นน้ำหนักจะเริ่มคงที่ ซึ่งในกลุ่มที่มีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไปจะลดน้ำหนักได้ยากกว่าคนที่มีอายุน้อย

ฮอริโมนตัว-อิม เป็นอย่างไร?

ในร่างกายจะมีศูนย์ควบคุมความหิว ความอิ่ม ในสมองส่วนไฮโปทาลามัส และมีฮอริโมนที่ส่งสัญญาณเชื่อมต่อระหว่างสมองกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ตีนนอนอินตอนเซ้า ร่างกายต้องการพลังงาน ภาวะอาหารหลังฮอริโมนเกรลินทำให้รู้สึกหิวและเมื่อรับประทานอาหารแล้ว ลำไส้เล็กหลังฮอริโมน GLP-1 ทำให้รู้สึกอิ่ม

คนที่ปัญหาน้ำหนักเกินที่ควบคุมการรับประทานอาหารได้ยาก ส่วนหนึ่งเนื่องจากมีระบบฮอริโมนที่ควบคุมความหิวและความอยากรับประทานอาหารทำงานไม่สมดุล ดังนั้นหากควบคุมอาหารและออกกำลังกายแล้วแต่ยังลดน้ำหนักได้ไม่ถึงเป้าหมาย สามารถปรึกษาแพทย์เพื่อหาแนวทางในการลดน้ำหนักให้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล โดยประเมินจากการใช้ชีวิตประจำวัน พฤติกรรมการบริโภค และโรคร่วมต่าง ๆ

แนวทางการรักษาภาวะน้ำหนักเกินหรือโรคอ้วน

แนวทางการรักษามีหลายวิธี อาทิ การใช้ยาลดน้ำหนักควบคู่ไปกับการปรับพฤติกรรม ปัจจุบันในประเทศไทยมียาลดน้ำหนักที่ได้รับการรับรองข้อบ่งใช้จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อยู่ 3 ตัวด้วยกัน คือ phentermine, orlistat และ liraglutide

1. Phentermine เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง ใช้ได้ระยะสั้น จำเป็นต้องอยู่ในการควบคุมของแพทย์อย่างใกล้ชิด
2. Orlistat เป็นยาที่ยับยั้งเอนไซม์ที่ย่อยไขมัน ช่วยลดการดูดกลับของไขมันเข้าสู่ร่างกาย ทำให้มีผลข้างเคียงเกี่ยวกับการถ่ายไขมันปนกับอุจจาระ หรือผายลมแล้วมีน้ำมันปนออกมาเลอะได้ ทั้ง phentermine และ orlistat เป็นยาเสพติด
3. Liraglutide เป็นยาในกลุ่ม GLP-1 ที่ช่วยในการควบคุมความอยากอาหาร โดยทำงานเลียนแบบฮอริโมนอิ่มตามธรรมชาติ ออกฤทธิ์ทำให้อิ่มเร็วขึ้น อาหารย่อยและดูดซึมช้าลง ค้างอยู่ในกระเพาะนานขึ้นจึงทำให้อิ่มนาน จากงานศึกษาวิจัยในหลายประเทศรวมทั้งประเทศไทยพบว่าช่วยลดน้ำหนักได้เฉลี่ยร้อยละ 10 บางรายลดได้ร้อยละ 15 ใช้ได้ตั้งแต่อายุ 12 ปีขึ้นไป ใช้ได้ระยะยาว โดยผู้เข้ายาส่วนหนึ่งร่างกายอาจไม่คุ้นชินกับ GLP-1 ที่เพิ่มขึ้น อาจมีอาการไม่พึงประสงค์เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น พะอืดพะอม ออยากอาเจียน ท้องเสีย แต่ร่างกายจะปรับตัวได้ในเวลาไม่นาน ในต่างประเทศมีการใช้ยาในกลุ่ม GLP-1 มานานกว่า 10 ปีแล้ว สำหรับประเทศไทยยาชนิดนี้ได้มีหนึ่งในกลุ่มนี้ได้รับการอนุมัติจาก อย. แล้วกว่า 5 ปี

คำแนะนำสำหรับผู้ที่ต้องการลดน้ำหนัก

อยากแนะนำให้ผู้ที่มีความอ้วนน้ำหนักเกินหรือผู้ที่พร้อมจะลดน้ำหนักเข้ามาปรึกษาแพทย์ โดยไม่ต้องรอให้ป่วยจากโรคอ้วนหรือโรคอื่น เนื่องจากผู้ที่มีน้ำหนักตัวเกินมักมีปัญหาสุขภาพตามมามากมาย หากวันนี้เรายังมีสุขภาพดีอยู่ก็อยากให้เริ่มปรับพฤติกรรมการบริโภคหรือการใช้ชีวิตที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค เมื่อน้ำหนักตัวลดลงก็จะลดโอกาสในการเกิดโรคต่าง ๆ หรือกรณีที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูงร่วมด้วย อาการของโรคเหล่านี้ก็จะดีขึ้นตามไปด้วย รวมทั้งส่งผลดีในด้านอื่น ๆ ด้วย ทั้งรูปร่าง ความมั่นใจ สุขภาพจิต และมีความสุขเพิ่มขึ้นอีกด้วย



ภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่นถือเป็นภาวะที่เป็นปัญหา ระดับโลกที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ จากรายงานของ UNFPA Thailand ปี ค.ศ. 2020 พบผู้หญิงตั้งครรภ์ 56,074 รายอยู่ในช่วงอายุ 15-19 ปี คิดเป็น 10% ของผู้ตั้งครรภ์ทั้งหมดในประเทศ ซึ่งสูงกว่าประเทศจีน ญี่ปุ่น เกาหลี และสิงคโปร์ และมีจำนวน 1,783 รายที่เป็นผู้ตั้งครรภ์ที่เกิดจากการถูกรังแกทางเพศ

ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

1. ความสัมพันธ์ที่ห่างเหินกันในครอบครัวทำให้เด็กขาดที่ปรึกษา หรือเลือกที่จะไม่ปรึกษาเมื่อเกิดปัญหา
2. ครอบครัวมีประวัติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมีการศึกษาพบว่าลูกสาวที่เกิดจากแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์จะมีโอกาสโตขึ้นเป็นแม่วัยรุ่นได้มากกว่าเด็กสาวทั่วไป
3. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น ค่านิยมการล่าแต่้ม การเปลี่ยนคู่นอนบ่อย ๆ หรือการไปค้างที่อื่นนอกสายตาของผู้ใหญ่ที่ไว้ใจได้สอดส่อง เป็นต้น
4. การใช้สารเสพติด
5. การขาดความรู้หรือมีความรู้ที่ผิดเรื่องเพศศึกษา
6. การขาดโอกาสการเข้าถึงด้านบริการสาธารณสุข
7. วัฒนธรรมการแต่งงานเร็ว

ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

• ผลกระทบด้านร่างกาย

1. ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ พบว่าแม่วัยรุ่นอายุ 10-19 ปี มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะครรภ์เป็นพิษและภาวะการติดเชื้อหลังคลอดสูงกว่าแม่ตั้งครรภ์อายุ 20-24 ปี

2. การทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย โดยมีสถิติพบว่าแม่ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 55% จะจบลงที่การทำแท้งและส่วนใหญ่เป็นกระบวนการการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัยเสี่ยงต่อการตกเลือดและการติดเชื้อ
3. การติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ เนื่องจากขาดการป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์

• ผลกระทบด้านจิตใจ

1. แม่วัยรุ่นมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า และพฤติกรรมการทำร้ายตนเอง หรือความคิดอยากฆ่าตัวตาย เนื่องจากการไม่เป็นที่ยอมรับและถูกกีดกันจากสังคมและระบบการศึกษา รวมทั้งได้รับความกดดันและความคาดหวังในบทบาทของความเป็นแม่
2. มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะป่วยทางจิตใจเมื่อเผชิญกับเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจอย่างร้ายแรง หรือ Post traumatic stress disorder ในกรณีที่มีการตั้งครรภ์นี้เกิดจากการถูกรังแกทางเพศหรือการบังคับขืนใจ
3. มีความเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด และภาวะของจิตเวชอื่น ๆ

• ผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ

1. ขาดโอกาสทางการศึกษา โดยวัยรุ่นส่วนใหญ่มักยุติการศึกษาต่อเมื่อพบว่าตนเองตั้งครรภ์
2. ขาดโอกาสทางการประกอบอาชีพ หรือความมั่นคงทางเศรษฐกิจ
3. การหย่าร้าง หรือเป็นคุณแม่เลี้ยงเดี่ยว เนื่องจากการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมอาจไม่ได้เกิดจากความต้องการของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งหรือทั้งสองฝ่าย ประกอบกับวุฒิภาวะและเศรษฐกิจ หรือภาวะทางสังคมของพ่อแม่ทำให้เกิดการแยกทาง

ผลกระทบของลูกจากแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์

1. มีความเสี่ยงน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่าเกณฑ์ หรือ ผลลัพธ์หลังคลอดไม่สมบูรณ์
2. เสี่ยงต่อปัญหาพัฒนาการล่าช้า ปัญหาด้านสติปัญญาและสุขภาพ โดยเฉพาะในกรณีที่มีประวัติเกี่ยวข้องกับการใช้ยาเสพติด เหล้า หรือ บุหรี่ขณะตั้งครรภ์
3. ขาดการเลี้ยงดูที่เหมาะสม เนื่องจากวุฒิภาวะของพ่อแม่ที่ยังไม่เพียงพอ หรืออาจจะต้องเติบโตในครอบครัวพ่อแม่เลี้ยงเดี่ยว หรือผู้เลี้ยงดูเป็นผู้อื่นแทน เช่น ตา ยาย หรือสถานสงเคราะห์ เป็นต้น
4. มีความเสี่ยงต่อการถูกละเลย ทอดทิ้ง ถูกทารุณกรรม หรือถูกปฏิบัติโดยใช้ความรุนแรง
5. มีความเสี่ยงการเกิดปัญหาพฤติกรรมและความรุนแรงเมื่อโตขึ้นจนอาจส่งผลทำให้ขาดโอกาสทางการศึกษา หรือถูกดำเนินคดี
6. มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมทางเพศสัมพันธ์เมื่อโตเป็นวัยรุ่น

- โดยปัจจุบันพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ได้เปิดโอกาสให้วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี มีสิทธิในการเข้ารับบริการคุมกำเนิดได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องมีผู้ปกครอง ฟรี!!!
- สิ่งสำคัญคือ จะต้องสวมถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

5. ในกรณีที่พบการตั้งครรภ์ที่เกิดจากการล่วงละเมิด ให้ติดต่อศูนย์บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (One Stop Crisis Center, OSCC) ประจำโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป หรือโทรศัพท์ 1300 เพื่อให้เด็กได้เข้าสู่กระบวนการตรวจประเมิน และดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
6. ในกรณีที่เด็กมีความประสงค์จะยุติการตั้งครรภ์ แนะนำให้พาเด็กไปประเมินที่โรงพยาบาล เพื่อให้เด็กได้รับกระบวนการยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัย

แนวทางการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

1. การสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัวให้ครอบครัวเป็นพื้นที่ปลอดภัยในการพูดคุยทุกปัญหาที่เกิดขึ้นได้สำหรับเด็ก
2. ให้เพศศึกษาที่เหมาะสมแก่วัย โดยทำให้รู้สึกว่า การพูดคุยเรื่องนี้คือการคุยเชิงสุขภาพความปลอดภัย และความสะอาด และไม่ใช่วิธีที่หน้าอับอาย
3. ส่งเสริมให้เด็กมีความมั่นใจ รู้จักสังเกตและหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่มีความเสี่ยง และกล้าที่จะปฏิเสธ หรือปกป้องตนเอง
4. เมื่อพบเด็กที่มีความเสี่ยง แนะนำให้คุมกำเนิดด้วยวิธีการที่ถูกต้องและเหมาะสม

สถาบันสุขภาพเด็กฯ

แนะผู้ปกครองระวังโรคไข้เลือดออกในเด็ก...ไม่ควรประมาท

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ ไข้โรคไข้เลือดออกกระบาดมียุ่งกลายเป็นพาหะนำโรค สิ่งสำคัญ ต้องทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย ป้องกันไม่ให้ยุ่งกัด และ ไปพบแพทย์เมื่อป่วย พร้อมปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

นพ.อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เปิดเผยว่า โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อไวรัสเดงกีที่มียุ่งลายเป็นพาหะนำโรค กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ 5-14 ปี และ 15-24 ปี ในขณะที่กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเสียชีวิตสูงคือ กลุ่มเด็กเล็กที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปี มีภาวะอ้วนหรือมีโรคประจำตัว จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะแปรผันตามฤดูกาล โดยจะเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยสูงขึ้นในเดือนมิถุนายน-สิงหาคม ซึ่งเป็นฤดูฝน เดือนตุลาคมจะเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง แต่ถ้าหากช่วงปลายปีจำนวนผู้ป่วยไม่ลดลงอาจทำให้เกิดการระบาดต่อเนื่องในปีถัดไปได้ ไวรัสเดงกีมี 4 สายพันธุ์ โดยผู้ที่เคยติดเชื้อแล้วจะมีภูมิคุ้มกันต่อสายพันธุ์ที่เคยเป็นไปตลอดชีวิต และจะมีภูมิคุ้มกันต่อสายพันธุ์อื่นในระยะสั้นประมาณ 3-12 เดือน

พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านไข้เลือดออก สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวเพิ่มเติมว่า อาการของผู้ที่เป็นไข้เลือดออกจะมีไข้สูงลอย ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก มีผื่น และอาจมีภาวะเลือดออก ที่พบบ่อยคือจุดเลือดออกที่ผิวหนัง รongลงมาคือ เลือดกำเดา และอาเจียนปนเลือด และในรายที่มีภาวะช็อกรุนแรงจะพบตัววูบ ไตวายหรือเลือดออกมากและเสียชีวิตได้ เมื่อพบว่าทารกหรือเด็กเล็กมีอาการไข้ 2-3 วัน โดยไม่มีอาการอื่น ๆ ร่วมด้วยชัดเจน เช่น ไม่มีไอ ไม่มีน้ำมูก ควรพาเด็กไปพบแพทย์เพื่อตรวจเลือดและอาจตรวจหาเชื้อไวรัส และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่สำคัญคือ ป้องกันตัวเองและบุตรหลานไม่ให้ถูกยุ่งกัดด้วยการนอนในมุ้ง ทายากันยุ่ง ช่วยกัน



กำจัดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย แหล่งน้ำขังในบ้าน ซึ่งเป็นเรื่องที่ต้องทำอย่างสม่ำเสมอ พ่อแม่ผู้ปกครองจึงไม่ควรประมาท ควรติดตามอาการอื่น ๆ เช่น อ่อนเพลีย ซึม รับประทานอาหารไม่ได้ อาเจียน ปวดท้อง ถ้ามีอาการดังกล่าวแม้ว่าไข้เริ่มจะลดลงแล้วก็ควรไปพบแพทย์ วัคซีนไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพดีและมีความปลอดภัยจึงเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการป้องกันโรคไข้เลือดออก วัคซีนไข้เลือดออกที่มีในประเทศไทยในปัจจุบันมี 2 ชนิด ชนิดที่ 1 แนะนำให้ฉีดในช่วงอายุ 6-45 ปี ในผู้ป่วยที่มีหลักฐานยืนยันว่าเคยติดเชื้อไวรัสไข้เลือดออกแล้ว และชนิดที่ 2 แนะนำให้ฉีดในช่วงอายุ 4-60 ปี โดยไม่จำเป็นต้องติดเชื้อมาก่อน



ไข้เลือดออกในเด็ก...ไม่ควรมองข้าม อันตรายถึงชีวิต



โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดเชื้อไวรัสเดงกีที่มีบุงลายเป็นพาหะนำโรค ในเด็กกลุ่มอายุที่พบเป็นโรคดังกล่าวมากคือ กลุ่มอายุระหว่าง 5 -14 ปี ในขณะที่กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเสียชีวิตสูง คือ กลุ่มเด็กเล็กที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปีมีภาวะอ่อนหรือมีโรคประจำตัว

อาการ

- มีไข้สูงลอย
- ปวดศีรษะ
- ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก
- ปวดกระบอกตา
- มีผื่น อาจมีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง
- ในรายที่มีภาวะช็อกรุนแรง จะพบตัววาบ ไตวาบ หรือเลือดออกมากและเสียชีวิตได้

การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่สำคัญ

- 01 ป้องกันตัวเองและบุตรหลานไม่ให้ถูกกัดด้วยการนอนในมุ้ง ทายากันบุง ช่วยกันกำจัดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์บุงลาย แหล่งน้ำขังในบ้าน
- 02 ติดตามอาการอื่นๆ เช่น อ่อนเพลีย ซึม รับประทานอาหารไม่ได้ อาเจียน ปวดท้อง ถ้ามีอาการดังกล่าวแม้ว่าไข้เริ่มจะลดลงแล้วควรไปพบแพทย์
- 03 วัคซีนไข้เลือดออกที่มีในประเทศไทยในปัจจุบัน มี 2 ชนิด ชนิดที่หนึ่งแนะนำให้ฉีด ช่วงอายุ 6 - 45 ปี ในผู้ป่วยที่มีหลักฐานยืนยันว่าเคยติดเชื้อไวรัสไข้เลือดออกแล้ว และชนิดที่ 2 แนะนำให้ฉีดในช่วงอายุ 4-60 ปี โดยไม่จำเป็นต้องติดเชื้อมาก่อน

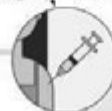


1415
Call Center



www.childrenhospital.go.th

content : แผนกยหกิจประอร สุประดิษฐ ณ อัยยา
บายแพทยัยวชาญ โรคไข้เลือดออก
Design : งานประสาขัณณัธและการสื่อสาร
credit : Canva





รู้จักการแพทย์แผนจีน

การแพทย์แผนจีน (Traditional Chinese Medicine) เป็นศาสตร์การรักษาของจีนที่มีมานานกว่าพันปี โดยการรักษาแบบแพทย์แผนจีนเป็นการรักษาแบบองค์รวม โดยเน้นการปรับสมดุลภายในร่างกายเป็นหลัก ผลที่ได้รับขึ้นอยู่กับสภาพร่างกายและสภาวะของโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ ทั้งนี้ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะได้รับผลดีจากการรักษาในศาสตร์แพทย์แผนจีน โดยตามศาสตร์แพทย์แผนจีนนั้นใช้การตรวจวิเคราะห์โรคจากลักษณะเฉพาะประกอบกัน 4 อย่าง โดยการดู (สีหน้า รูปร่าง), การฟัง (เสียงพูด เสียงหายใจและกลืน), การถามประวัติ, การสัมผัส (แมะ) เป็นการจับชีพจร

มีการศึกษาทางคลินิกและรับรองจากองค์การอนามัยโลก **World Health Organization (WHO)** ว่า การแพทย์แผนจีนเป็นการรักษาทางเลือกที่รักษาอาการได้หลายอย่าง การแพทย์แผนจีนประกอบไปด้วยวิธีการรักษาที่หลากหลาย เช่น

- การฝังเข็ม
- การครอบแก้ว
- สมุนไพรจีน
- นวดทุยหนา

การฝังเข็ม (Acupuncture) คือฝังเข็มรักษาโรค โดยการฝังเข็มตามจุดต่าง ๆ ของร่างกาย เพื่อรักษาโรคหรืออาการ และเพื่อรักษาสมดุลภายใน ทั้งนี้ใช้เวลาประมาณ 20 นาที-1 ชั่วโมง ในระหว่างการฝังเข็ม แพทย์อาจจะมีการกระตุ้นไฟฟ้าหรือการใช้ไคมร้อน เพื่อช่วยลมปราณและเลือดหมุนเวียนได้ดีมากขึ้น เมื่อลมปราณและเลือดหมุนเวียนได้ดีมากขึ้นก็มีผลทำให้ร่างกายปวดน้อยลงหรือแข็งแรงตีมากขึ้น

ซึ่งองค์การอนามัยโลก **World Health Organization (WHO)** พบว่าโรคและอาการที่รักษาด้วยการฝังเข็มให้ผลเป็นอย่างดี (Diseases, symptoms or conditions for which acupuncture has been proved-through controlled trials-to be an effective treatment)



- บรรเทาอาการปวดจากออฟฟิศซินโดรม (คอ หลัง สว่นล่าง)
- บรรเทาอาการปวดข้อเข่า สะโพก เคล็ดขัดยอก
- บรรเทาอาการเอ็นข้อศอกอักเสบ
- บรรเทาอาการปวดศีรษะไมเกรน ปวดใบหน้า
- บรรเทาปวดข้อจากรูมาตอยด์ (Rheumatoid arthritis)
- โรคภูมิแพ้ (Allergic rhinitis)
- บรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน
- ผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด/รังสีบำบัด
- บรรเทาอาการปวดท้องประจำเดือน
- โรคหลอดเลือดในสมอง แขนขาอ่อนแรง (Stroke)
- โรคไหล่ติด (Frozen shoulder)
- ภาวะซึมเศร้า (Depression)

อย่างไรก็ตาม ผลการรักษาของแต่ละคนขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น อาการก่อนการรักษา ระยะเวลาการรักษา ดังนั้น ควรปรึกษาแพทย์ก่อนทุกครั้ง





กรมการแพทย์แพทยไทยฯ เติบหน้าเชิญชวนผู้ประกอบการสมุนไพร ร่วมส่งผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (PHP) เข้าร่วมการคัดเลือก เพื่อเพิ่มโอกาสทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เชิญชวนผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรทุกระดับร่วมส่งผลิตภัณฑ์เข้าร่วมการคัดเลือกผลิตภัณฑ์ Premium Herbal Products หรือ PHP เพื่อเพิ่มโอกาสทางการตลาดให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่มีคุณภาพ พร้อมเปิดช่องทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ เผยยอดมูลค่าทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านมากกว่า 1,200 ล้านบาท

นพ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพร Premium Herbal Products หรือ PHP มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 จนถึงปัจจุบันมีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรตั้งแต่รายเล็ก รายใหญ่ ระดับ Micro SMEs จนถึงระดับอุตสาหกรรม ได้ส่งผลิตภัณฑ์สมุนไพรเข้าร่วมคัดเลือกมาที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ปีที่ 7 สำหรับความคาดหวังของการดำเนินการดังกล่าว เพื่อให้ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศได้มีสมุนไพรที่มีคุณภาพและเกิดความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่ผ่านมามีผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่ผ่านการคัดเลือกกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกว่า 1,000 รายการ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท ได้แก่ ยาสมุนไพร ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร อาหาร & เครื่องดื่ม และเครื่องใช้ภายนอก จากนั้นเมื่อผ่านการคัดเลือกเป็นผลิตภัณฑ์ PHP ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแล้วจะมีการนำผลิตภัณฑ์สมุนไพร





ที่ได้รับรางวัลเพิ่มในช่องทางการตลาดเพื่อให้เป็นที่รู้จักของประชาชน ผ่านการออกนิทรรศการและจำหน่ายสินค้าของภาคีเครือข่าย อาทิ งาน OTOP, Thaiflex เป็นการเปิดช่องทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงมีการจับคู่เจรจาธุรกิจ ซึ่งที่ผ่านมาผู้ประกอบการสมุนไพรเข้าร่วมจับคู่เจรจาธุรกิจและร่วมออกนิตยสารการจำหน่ายสินค้ามากกว่า 300 ราย เกิดมูลค่าทางการตลาดมากกว่า 1,200 ล้านบาท

ทางด้าน **ดร.ภญ.มณฑกา อธิชัยสกุล ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ** กล่าวว่า การคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพร Premium Herbal Products หรือ PHP จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี ปีละ 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 เปิดรับสมัครเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2566-วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2567 และเปิดรับสมัครครั้งที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน-15 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 สำหรับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่ผ่านการคัดเลือกจะได้รับการเชิญเชิญรติมอบเกียรติบัตรในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ พร้อมทั้งจะเข้าร่วมจัดแสดง

ผลิตภัณฑ์ภายในโซน Products ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่ได้รับคัดเลือกจะได้รับเผยแพร่ในหนังสือ Catalog รายชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพและ E-Catalog ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกปี รวมถึงมีโอกาสในการจับคู่เจรจาธุรกิจกับคู่ค้าที่สนใจเพื่อนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่ายในต่างประเทศผ่านการประสานทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอีกด้วย

หากท่านใดมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) สามารถสอบถามโดยตรงได้ที่ กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทรศัพท์สายด่วน 063-267-4154 Facebook กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก www.facebook.com/dtam.moph





ม.มหิดล ก้าวสู่ความเป็นเลิศระดับนานาชาติ เปิด ‘หลักสูตรเกสซ์ฮับเตอร์’ ผลิต ‘บัณฑิตเกสซ์พลเมืองโลกคุณภาพ’

กว่าจะเป็น “หมอยา” จะต้องใช้เวลาถึง 6 ปี ทั้งวิชาพื้นฐาน ความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพเบื้องต้น วิชาเฉพาะทางเภสัชศาสตร์ การฝึกความชำนาญทางวิชาชีพ ซึ่งเป็นมาตรฐานโลกที่ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้หาเรียนได้เฉพาะที่ประเทศไทย

โดยปัจจุบัน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้นำวิชาการในฐานะที่หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตของคณะฯ ได้เป็นหนึ่งในไทย และเป็นหนึ่งใน 3 หลักสูตรแห่งภูมิภาคอาเซียนที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน AUN - QA (ASEAN University Network Quality Assurance) และกำลังขยายผลสู่หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตนานาชาติ เพื่อผลิต “บัณฑิตเกสซ์พลเมืองโลกคุณภาพ”

รศ.ภก.สุรภิจ นาทีสุวรรณ คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า ปัจจัยสำคัญที่ทำให้หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตของประเทศไทยแตกต่างจากประเทศอื่นในภูมิภาค นอกจากระยะเวลาของหลักสูตรที่กำหนดให้เป็นระบบ 6 ปี ในขณะที่ในบางประเทศยังเป็นระบบ 4 และ 5 ปีแล้ว ยังพบความแตกต่างด้านเนื้อหาที่ลึกและกว้างกว่า พร้อมเปิดโอกาสให้ได้ฝึกความชำนาญทางวิชาชีพได้มากถึง 2,000 ชั่วโมง

หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตนานาชาติ ริเริ่มขึ้นครั้งแรกโดย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อต่อยอดบทบาทด้าน Capacity Building ตามเป้าหมายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDG17) และยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดลที่ว่าด้วยความร่วมมือสู่การบรรลุเป้าหมาย ในฐานะสถาบันอุดมศึกษาซึ่งเป็นผู้นำวิชาการเภสัชศาสตร์ และพร้อมทำหน้าที่ “พี่เลี้ยง” พัฒนาการศึกษาดังกล่าวในระดับภูมิภาค นอกเหนือไปจากการจัดหลักสูตรเพื่อสนองการเจริญเติบโตของการศึกษาขั้นพื้นฐานนานาชาติของประเทศ โดยเป็นการเปิดโอกาสให้ลูกหลานชาวไทยที่สำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายได้มีโอกาสสัมผัสกับความเป็น “เภสัชศาสตร์ระดับโลก” พร้อมผู้เรียนจากนานาชาติที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับการจัดอันดับให้เป็น 1 ใน 100 มหาวิทยาลัยโลกที่มีความโดดเด่นด้านเภสัชศาสตร์ ที่ผ่านมา



โดยมีคณาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่พร้อมด้วยคุณภาพมาตรฐาน UKPSF (United Kingdom Professional Standard Framework) อีกทั้งยังมีคณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีชื่อเสียงระดับโลกเดินทางมาเป็น “ศาสตราจารย์อาคันตุกะ” ร่วมเสริมทัพ

ไม่ว่าจะเป็นอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเมเร็งจากมหาวิทยาลัย Friedrich-Alexander-University of Erlangen-Nürnberg สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี คณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญจากประเทศญี่ปุ่น อาทิ ด้านกระบวนการเปลี่ยนสภาพยา จากมหาวิทยาลัย โตเกียว และด้านเภสัชวิทยา จากมหาวิทยาลัยไซวะ และอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านพิษศาสตร์ มหาวิทยาลัย Aarhus ราชอาณาจักร เดนมาร์ก ล้วนการันตีได้ถึงศักยภาพที่ถึงพร้อมด้านวิชาการ และสร้างความเชื่อมั่นต่อหลักสูตรเภสัชศาสตร์ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในบริบทโลก

และที่สำคัญเพื่อ “ความสำเร็จที่จับต้องได้” คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ยังได้ออกแบบหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต นานาชาติ ให้เกิดการพัฒนานักศึกษาแบบองค์รวม โดยไม่ลืมใส่ “หัวใจผู้ประกอบการ” และ “ทักษะเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน” (Sustainable Development) เพื่อให้ได้ “บัณฑิตเภสัชพลเมืองโลกคุณภาพ” ซึ่งเป็นที่ต้องการของโลกในศตวรรษที่ 21 อย่างแท้จริง

โดยหลักสูตรมีการสอดแทรกรายวิชาที่หลากหลาย ได้แก่ “Leadership and Change for Global Society” เพื่อการฝึก ภาวะผู้นำสนองการเปลี่ยนแปลงของโลก “Business Start-up Management and Administration in Pharmacy” ยกกระดับ “เภสัชสตาร์ทอัพมืออาชีพ” เสริมด้วยพื้นฐานด้านกฎหมายและจริยธรรมกับรายวิชา “Pharmacy Laws and Ethics in ASEAN” และ แนวปฏิบัติเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อการประกอบการที่ยั่งยืน เป็นต้น

มาร่วมส่งเสริมบัณฑิตเภสัชกรไทยสู่การเป็น “บัณฑิตเภสัชพลเมืองโลกคุณภาพ” ภายใต้บรรยากาศของความเป็นนานาชาติ ที่ครบวงจรกับหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิตนานาชาติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ติดตามรายละเอียดได้ที่ www.pharmacy.mahidol.ac.th

Mahidol University
Faculty of Pharmacy

Doctor of Pharmacy Program
(International Program)

**NEW! Professional Curriculum
Academic Year 2024**

Faculty of Pharmacy, Mahidol University

Division of Undergraduate Education,
Faculty of Pharmacy, Mahidol University
02-354-3748

Faculty of Pharmacy, Mahidol University
447 Sri-Ayuthaya Road, Rajathevi, Bangkok
10400, THAILAND

SCAN FOR
MORE
DETAILS!

ติดตามข่าวสารที่น่าสนใจจากมหาวิทยาลัยมหิดลได้ที่ www.mahidol.ac.th

อย.เปิดบ้านให้การต้อนรับผู้แทนจากหน่วยงานราชการ ของไोजีเรียและสมาคมการค้านักธุรกิจสากล

นพ.วิฑิต สฤษฏีชัยกุล รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และคณะผู้บริหารให้การต้อนรับคณะผู้แทนจากส่วนราชการภายใต้โครงการ Technical Committee on Comprehensive Import Supervision Scheme ของสหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย ประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานกำกับดูแลด้านอาหารและยา (National Agency for Food and Drug Administration and Control: NAFDAC) หน่วยงานด้านมาตรฐาน ผู้แทนจากกระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ และสมาคมการค้านักธุรกิจสากล เพื่อหารือและแลกเปลี่ยนข้อมูลแนวคิดและนโยบายด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมถึงการนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับแนวคิดในการส่งเสริมผู้ประกอบการ การพัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษาและบ่มเพาะผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมครบวงจร ซึ่งในระหว่างการประชุมได้มีการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น รวมถึงกระบวนการในการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะการจัดการผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน



กรม สบส.เปิดอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพ

ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า การนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพ ถือว่าเป็นอีกองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นไทยในการดูแลสุขภาพที่พื้นบ้านที่มีการสืบทอดต่อกันมาจากรุ่นสู่รุ่น กรม สบส. จึงจัดอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพ โดยจัดขึ้นเป็นครั้งที่ 3 มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน 40 คน เพื่อส่งเสริมพัฒนาบุคลากรด้านการนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะและความเชี่ยวชาญในการเป็นวิทยากรมีอาชีพที่มีคุณภาพป้อนสู่สถาบันการศึกษา หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และให้สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเรื่อง หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพอื่น ๆ เพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 กำหนดให้หลักสูตรนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง เป็นหลักสูตรกลางด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ซึ่งที่ผ่านมาผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพจากกรม สบส. ไปแล้วจำนวน 80 คน มีสถาบันที่ผ่านการรับรองหลักสูตรนวดตอกเส้นเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง 13 สถาบัน และมีผู้สำเร็จการอบรม 1,329 คน



Smart technology rehabilitation center

พญ.ภัทรา อังสุวรรณ ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กล่าวว่า Smart technology rehabilitation center ประกอบด้วยงานบริการหุ่นยนต์ฝึกเดิน และงานเทคโนโลยีฟื้นฟูการเคลื่อนไหว เป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยทางระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมทั้งผู้สูงอายุที่มีปัญหาการเดินและการทรงตัว มีเครื่องมือที่เปิดให้บริการทั้งสิ้นจำนวน 10 เครื่อง แบ่งเป็นห้องหุ่นยนต์ฝึกเดินจำนวน 3 เครื่อง คือ 1. เครื่องหุ่นยนต์ฝึกเดิน 2. โครงฟุ้งฝึกเดินด้วยระบบคอมพิวเตอร์ 3. เครื่องหุ่นยนต์ฝึกเดินโดยมีเครื่องช่วยพยุงน้ำหนัก มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการทั้งหมด 2 คน เปิดให้บริการในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์) รอบเช้า 4 รอบ ตั้งแต่เวลา 8.30-12.00 น. และรอบบ่าย 3 รอบ 13.00-16.00 น. นอกเวลาราชการ 16.00-19.00 น. นอกเวลาราชการ (เสาร์-อาทิตย์) 3 รอบ ตั้งแต่เวลา 8.30-12.00 น. ตัวชี้วัดการดำเนินงานประเมินตามปัญหาของผู้ป่วยโดยใช้แบบประเมินวัดผลลัพธ์ทางคลินิก อาทิเช่น Gait analysis, Weight bearing, Standing balance และ 6MWT ห้องเทคโนโลยีฟื้นฟูการเคลื่อนไหวมีเครื่องมือทั้งหมด 7 เครื่อง ประกอบไปด้วย 1. เครื่องฝึกการเคลื่อนไหวขาบนเตียงปรับย่น 2. เครื่องฝึกการทรงตัวบนลู่วิ่ง 3. เครื่องฝึกการเคลื่อนไหวด้วยระบบคอมพิวเตอร์จำนวน 2 เครื่อง 4. เครื่องฝึกการทรงตัว 5. เครื่องจักรยานเสมือนจริงจำนวน 2 เครื่อง มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการทั้งหมด 2 คน เปิดให้บริการในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์) 5 รอบ รอบเช้า 3 รอบ และรอบบ่าย 2 รอบ ตั้งแต่เวลา 8.30-16.00 น. ตัวชี้วัดการดำเนินงานใช้คะแนนการประเมินการทรงตัวเป็นตัวชี้วัดหลักในการประเมินระดับความสามารถของผู้ป่วย





Evidence-Based Medicines to Clinical Pharmacy Practice Research

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จัดประชุมวิชาการเรื่อง Evidence-Based Medicines to Clinical Pharmacy Practice Research: Updating Clinical Guidelines in NCDs and Infection ครั้งที่ 4 ระหว่างวันที่ 26-27 มีนาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และรูปแบบออนไลน์ รหัสกิจกรรม 1009-2-000-003-03-2567 จำนวน 10.75 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ https://pharmacy.msu.ac.th/cpe/?page_id=2085 หรือ Scan QR Code อัตราค่าลงทะเบียนแบบ Onsite ผู้เข้าร่วมภายนอก 1,000 บาท ศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ 500 บาท รูปแบบ Online ผู้เข้าร่วมภายนอก 500 บาท ศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ 300 บาท สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม คุณณิทยา นารีจันทร์ โทรศัพท์ 043-754360 E-mail: pharmacy@msu.ac.th



การประชุมวิชาการงานบริการโลหิตระดับชาติ ครั้งที่ 30

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จัดประชุมวิชาการงานบริการโลหิตระดับชาติ ครั้งที่ 30 (30th National Scientific Conference on Blood Transfusion Services: 30th NSBT) ระหว่างวันที่ 26-29 มีนาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมเดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ รหัสกิจกรรม 5001-2-000-003-03-2567 จำนวน 20.5 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://forms.gle/tFB7TwrFvejGJYXQ6> หรือ Scan QR Code อัตราค่าลงทะเบียน บุคลากรทางการแพทย์ 2,500 บาท แพทย์ประจำบ้าน/นักศึกษาปริญญาโท/เอก 1,500 บาท สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายวิชาการ และการศึกษาต่อเนื่อง ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย โทรศัพท์ 0-2252-4106-9 ต่อ 1821,1822



Short Course of Infectious Diseases 2024

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดการอบรมระยะสั้นประจำปี 2567 Short Course of Infectious Diseases 2024 ระหว่างวันที่ 13-15 มีนาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมแมนดาริน สามย่าน รหัสกิจกรรม 1002-2-000-010-03-2567 จำนวน 15.75 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://bit.ly/3uAG7bl> หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 0-2716-6874 E-mail: idatmeeting@gmail.com



สารสำคัญในสมุนไพรและการทดสอบกลุ่มสารสำคัญเบื้องต้น

คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง สารสำคัญในสมุนไพร และการทดสอบกลุ่มสารสำคัญเบื้องต้น ระหว่างวันที่ 11-12 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ณ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รหัสกิจกรรม 1001-2-000-006-01-2567 จำนวน 9 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://www.ce.pharm.chula.ac.th> หรือ Scan QR Code อัตราค่าลงทะเบียน 4,500 บาท สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณราตรี ลีจันทรากุล หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง โทรศัพท์ 0-2218-8283 E-mail: ce@pharm.chula.ac.th



กำหนดการออกและอนาคตวิชาชีพเภสัชกรรมเพื่อเส้นทางในห้าปีข้างหน้า (ประชุมใหญ่สามัญประจำปี กสภ.)

เภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดการประชุมวิชาการเภสัชกรรม ประจำปี 2567 และการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 เรื่อง กำหนดทางออกและอนาคตวิชาชีพเภสัชกรรมเพื่อเส้นทางในห้าปีข้างหน้า ในวันที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมโฟร์จิวส์ สุขุมวิท 26 และรูปแบบออนไลน์ รหัสกิจกรรม 2001-2-000-009-04-2567 จำนวน 5 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://regist.pat.or.th/index.php?r=register&project=67-02> หรือ Scan QR Code วันที่ 25 มกราคม-17 เมษายน พ.ศ. 2567 อัตราค่าลงทะเบียน สมาชิก กสภ. Onsite 700 บาท Online 500 บาท บุคคลทั่วไป Onsite 1,000 บาท Online 600 บาท นักศึกษา 500 บาท สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-2712-1627-8, 0-2391-6243 โทรสาร 0-2390-1987 E-mail: admin@pat.or.th



ต้องการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร ติดต่อกองบรรณาธิการ โทร. 0-2435-8111, 0-2435-8444 # 107 แฟกซ์ 0-2423-2286 E-mail: knight26.live@gmail.com บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด 71/16 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

EXHIBITION PRODUCT

อุปกรณ์ออกบูธงาน งานพิมพ์ Indoor, Outdoor, Pull Frame /Backdrop, Roll up, X-Frame, Exhibition desk Information desk, Flag pole/ J-Flag/ Poster stand, Light box/ Slim box, Brochure Holder, Screen, Standy

บริการถ่าย Video

ทุกประเภท งานประชุมวิชาการ งานสัมมนา แกล้งข่าว Event บริการถ่ายทอดสดผ่านอินเทอร์เน็ต

Live Streaming

ผ่านทาง YouTube, Facebook และ Serverstream



PUBLISHING สิ่งพิมพ์ / อื่น ๆ



หนังสือ / Books นิตยสาร / Magazines
แคตตาล็อก / Catalogs สมุดโน้ต / Note Books / Diaries
ใบปลิว, แผ่นพับ / Flyers การ์ดเชิญ / Greeting Cards
ซองจดหมาย / Envelope กล่องสินค้ารูปแบบต่างๆ / Packaging
เมนูอาหาร / Menus นามบัตร / Name Cards
ป้ายห้อยสินค้า / Hang tags ปฏิทิน / Calendars
สมุดบิล / Official Receipts ถุงกระดาษ / Paper Bags
แฟ้ม / Folders สติกเกอร์ / Stickers การปั๊มไดคัท / Die Cutting
การปั๊มนูน / Embossing การปั๊มทอง ปั๊มเงิน / Foil Stamping
การปะกล่อง / Box Folding การเข้าเล่มไสสันกาว / Perfect Binding
การเข้าเล่มเย็บมุงหลังคา / Stitching Binding
การเข้าห่วงพลาสติก, ห่วงเหล็ก / Wire-O Binding

บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด

71/16 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ติดต่อ มนูญญา นาควิสัย (ไนท์) 088-952-4516 (Hotline 24 ชม.) 02-435-8111, 02-435-8444 ต่อ 101

Email: Knight.26@live.com www.wongkarnpat.com  Like www.facebook.com/Wongkarnpat