

กระทู้ทบทวนพ.ร.บ.ยาก่อนเข้ากรม.

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุข เตรียมจะเสนอร่าง พ.ร.บ.ยาใหม่ต่อคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 10 สิงหาคมที่ผ่านมา แต่คณะเภสัชศาสตร์จากทุกมหาวิทยาลัย และสมาคมร้านขายยา ได้ทำหนังสือทักท้วงนายอภ ทัตพะรังสี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ว่า พ.ร.บ.ดังกล่าวสร้างผลกระทบต่อร้านขายยาทั่วประเทศ ขอให้มีการทำประชาพิจารณ์ก่อน นายอภจึงถอนร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าวจากเลขานุการกรม และเตรียมที่จะเสนอใหม่อีกครั้งในวันที่ 24 สิงหาคมนี้

ก.ญ.สาธิต ใจดี ประธานมูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา กล่าวว่า กลุ่มศึกษาปัญหาและมูลนิธิเห็นว่า พ.ร.บ.ฉบับนี้แม้จะมีหลักการดี แต่ยังคงขาดการในการดำเนินงาน เช่น เจตนาคัดค้านการให้กฎหมายทันสมัยเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค แต่กลับไม่มีระบบมาตรการ กลไกในการเยียวยาผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับอันตรายจากการใช้ยา นั้น จึงเสนอให้เพิ่มหมวดคุ้มครองสวัสดิภาพของประชาชน เพื่อจะได้มีกลไกในการรับเรื่องราวร้องทุกข์ คณะกรรมการใกล้เคียง ศาสตราจารย์ โภก กองทุนช่วยเหลือความเสียหายพัฒนาคุณภาพยา กำหนดความรับผิดชอบต่อผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิต เป็นต้น

ก.ญ.สาธิตกล่าวว่า เจตนากฎหมายนี้ต้องการจัดปัญหาและอุปสรรคในการพัฒนาอุตสาหกรรมผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนโบราณ แต่ก็ไม่มีมาตรการไปถึงยาสมุนไพรและผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาวารแพทย์แผนไทย ประเภทเภสัชกรรมไทย ซึ่งทำให้ตีความหมายได้ 2 ทางคือ 1.ไม่ควบคุม ยกเลิกไปเลย เพราะไม่มีบทเฉพาะกาลใดๆ กำหนดเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว 2.ย้ายการควบคุมยาจากสมุนไพร ไปอยู่กฎหมายฉบับอื่น เช่น ร่างกฎหมายคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งก็ไม่มีมาตรการเช่นกันที่ระบุถึงมาตรการคุ้มครอง การผลิตหรือจำหน่ายยาจากสมุนไพร จึงขอเสนอให้เพิ่มการพัฒนาอุตสาหกรรมยาจากสมุนไพรด้วย เช่น รัฐต้องจัดให้มีกองทุนในการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา ในลักษณะอุตสาหกรรมขนาดย่อม (SME) ตามนโยบายของรัฐ มิฉะนั้นกฎหมายฉบับใหม่จะเป็นตัวการทำลายระบบการพึ่งตนเอง ทำลายอุตสาหกรรมยาแผนไทย

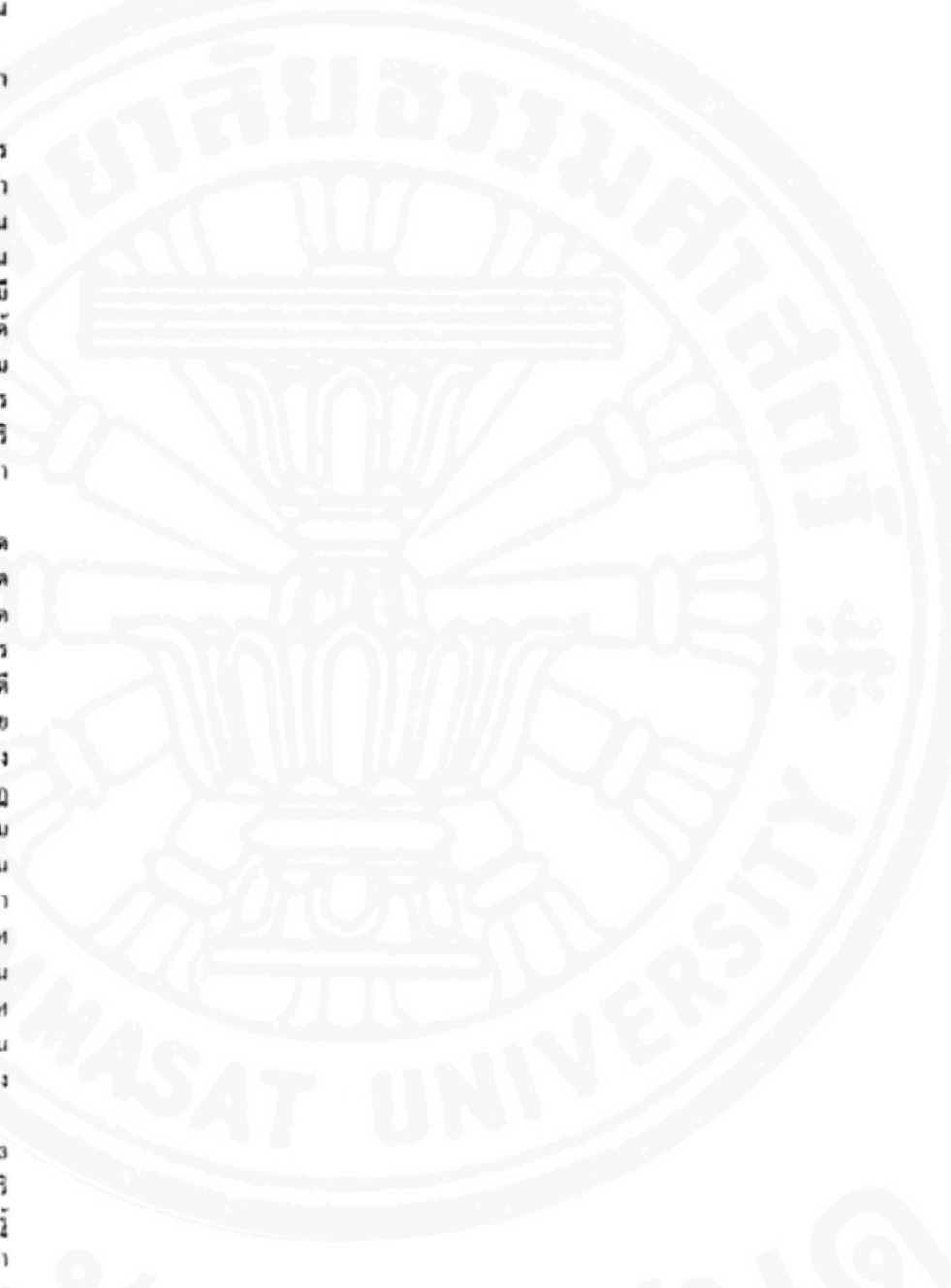
"ร่าง พ.ร.บ.ฉบับใหม่ แบ่งประเภทยาเป็น 3 ประเภท ไม่สื่อความหมายต่อประชาชน เช่น เมื่อผู้บริโภคเห็นตราประทับข้างกล่องว่า ยาประเภทที่ 1 ก็ไม่รู้ว่าคือยาอะไร เพราะแต่เดิมกำหนดชัดเจนว่าเป็นยาควบคุมพิเศษ ซึ่งต้องมีผู้ดูแลและควบคุมการใช้อย่างเข้มงวด การแบ่งประเภทยาเช่นนี้เป็นการสร้างความสับสนต่อผู้ซื้อมากขึ้น ควรแบ่งประเภทยาเป็นแบบเดิมคือ ยาควบคุมพิเศษ ยาอันตราย ยาจากสมุนไพร และยาสามัญประจำบ้าน นอกจากนี้คำนิยามเช่นคำว่า ผู้ป่วย ผู้ใช้ยา การบริการยาหรือการบริหารเภสัชกรรม สถานบริการยา การโฆษณา การบริจจาค ฯลฯ ยังไม่ครอบคลุมชัดเจน" ก.ญ.สาธิตกล่าว

ประธานมูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา กล่าวอีกว่า นอกจากนี้คณะกรรมการยังมีองค์ประกอบไม่เหมาะสมและหน้าที่ไม่ครบถ้วน ขอเสนอว่าคณะกรรมการยาซึ่งมีฐานะเป็นองค์กรสูงสุดในการดูแลควบคุมผลิตภัณฑ์ยาและการบริการยา ควรมีคณะกรรมการระหว่างฝ่ายธุรกิจยาและฝ่ายตัวแทนของผู้บริโภคให้สมดุลกัน และควรเพิ่มหน้าที่ให้ครบ คือ มีหน้าที่ให้คำแนะนำ หรือความเห็นหรือความเห็นชอบในกรณีต่างๆ

ด้วย ส่วนการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่ไม่มีกระบวนการขึ้นชื่อสามัญทางยา โครงสร้างราคาขายปลีกของผู้ผลิตในรูปผลิตภัณฑ์ผู้ผลิตต้องรับผิดชอบ การกำหนดอายุทะเบียนยา 5 ปี เป็นเรื่องดี แต่การขอต่ออายุยังไม่รัดกุม ขอให้มีการดำเนินการเช่นเดียวกับการขึ้นทะเบียนตำรับยาใหม่ เพื่อจะได้ตรวจสอบพิจารณาความเหมาะสมปลอดภัยของสูตรตำรับยานั้นๆ หลังออกสู่ตลาดแล้ว

"ที่สำคัญการกำหนดฉบับนี้ยังเปิดกว้างให้โฆษณายาได้ทุกประเภท ทางมูลนิธิ

ขอแนะนำให้เข้มงวดการโฆษณาและการส่งเสริมการขายยาทุกประเภท จัดให้มีระบบป้องกันและเยียวยาเมื่อมีการโฆษณาที่ทำให้เกิดความเข้าใจผิด พ.ร.บ.นี้เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ ดังนั้น น่าจะมีการรับฟังความคิดเห็นและการมีส่วนร่วมขององค์กรต่างๆ ก่อนที่จะเสนอเข้า ครม." ก.ญ.สาธิตกล่าว



นักหอสมุด