



สองโรค ไขสุขภาพ

เร่งคุมโรคระบาด

สถานการณ์การระบาดของโรค “ไข้เลือดออก” และ “ไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 9 (H7N9)” ยังไม่น่าไว้วางใจ ล่าสุดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดย นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.ได้กำชับให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกระดับทั่วประเทศ เร่งควบคุมป้องกันโรค เนื่องจากในรอบ 15 สัปดาห์ของปีนี้ พบผู้ป่วยไข้เลือดออกมากเป็น 3 เท่าของปี 2553 และ 4 เท่าของปี 2555 มีการคาดการณ์ว่าจะระบาดรุนแรง ในส่วนการรักษาพยาบาลให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมพร้อมการรักษา การส่งต่อผู้ป่วย และให้กรมการแพทย์จัดอบรมฟื้นฟูการวินิจฉัยโรค การรักษาแก่แพทย์ โดยเฉพาะแพทย์จบใหม่ และประสานกระทรวงศึกษาธิการกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนก่อนเปิดเทอม

ขณะที่ไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 9 ที่พบผู้ป่วยในจีน มีผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 126 ราย เสียชีวิต 24 ราย โดย 2 ใน 3 เป็นผู้สูงอายุ ขณะนี้ สธ.ได้ตั้งวอร์รูมยกระดับเตรียมพร้อมจากระดับ 3 เป็นระดับ 4 ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก เนื่องจากมีข้อมูลว่าอาจจะติดต่อกันได้ในวงจำกัด ได้วางแผนป้องกัน คือ 1.เฝ้าระวังการระบาดใน 4 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้ทางเดินหายใจรุนแรง ผู้ที่เดินทางกลับจากต่างประเทศและมีอาการปอดบวม ผู้ป่วยปอดบวมที่พบเป็นกลุ่ม ตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปในชุมชน และบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วยเป็นปอดบวม 2.เตรียมความพร้อมการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหน่วยงานทุกสังกัด 3.ฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด ให้เฝ้าระวัง รักษา และป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล เตรียมห้องแยกผู้ป่วย 4.เน้นย้ำประชาชนให้ล้างมือ ผู้ป่วยให้สวมหน้ากากอนามัย และหยุดพักผ่อนอยู่บ้าน หลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ ล้างมือหลังสัมผัสสัตว์ ไม่นำสัตว์ที่ป่วยตายผิดปกติมาขายหรือกิน 5.เตรียมพร้อมยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์ และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ

6.ตรวจคัดกรองบริเวณช่องทางเข้าออกประเทศ

สธ.ลุยงบ'ดีพีแอล'มอพรพ.เร่งจัดซื้อ

นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงความคืบหน้าการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี (ครม.) ที่อนุมัติงบจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ตามโครงการเงินกู้เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง 2555 หรือโครงการเงินกู้ดีพีแอล (DPL) 3,273 ล้านบาท ให้แก่โรงพยาบาลในสังกัด สธ.ทุกระดับทั่วประเทศว่า เมื่อวันที่ 24 เมษายน สำนักงบประมาณได้อนุมัติจัดสรรงบเงินกู้ดีพีแอลแล้ว ล่าสุด สำนักบริหารการสาธารณสุขได้แจ้งจังหวัดให้ลงนามในสัญญาการจัดซื้อต่างๆ ภายในเดือนพฤษภาคม โดยเร่งรัดให้จังหวัดเบิกจ่ายเงินภายใน 5 วันทำการ หลังการตรวจรับของ และให้รายงานผลการลงนามในสัญญา และการเบิกจ่ายเงินทุกวันพฤหัสบดี นอกจากนี้ มอบผู้ตรวจราชการ สธ.แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการใช้ประโยชน์จากครุภัณฑ์ดีพีแอลด้วย เบื้องต้นต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน อย่างไรก็ตาม อาจมีครุภัณฑ์บางรายการที่อาจไม่สามารถทำสัญญาได้ทัน เช่น เครื่องฉายแสง ซึ่งปัญหานี้จะต้องมีการนำเสนอเข้าที่ประชุม ครม.เพื่อพิจารณาขอขยายเวลาใช้งบต่อไป

สำหรับงบเงินกู้ดีพีแอลนั้น แบ่งเป็น 4 โครงการหลัก ประกอบด้วย 1.โรงพยาบาลชุมชน 747 ล้านบาท 2.โรงพยาบาลทั่วไป 399 ล้านบาท 3.ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคหัวใจและมะเร็ง 1,111 ล้านบาท และ 4.การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนทั่วไป 1,015 ล้านบาท บดงดังกล่าวสามารถจัดซื้อครุภัณฑ์ได้ 3,390 รายการ อาทิ เครื่องดมยาสลบ เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นความถี่สูง (เครื่องอัลตราซาวด์) เครื่องเอกซเรย์ เครื่องติดตามสัญญาณชีพและการทำงานของหัวใจ กล้องส่องกระเพาะอาหาร เตียงผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า เครื่องมือห้ามเลือด ฯลฯ

ปัจจุบันถ้วย จาน ชามราคาถูกลง ที่ทำด้วยพลาสติกสีส้มสวยงามถูกวางจำหน่ายทั้งในตลาดนัด หาบเร่แผงลอย ร้านค้าปลีก หรือห้างสรรพสินค้า และผู้บริโภคนิยมใช้ สินค้าเหล่านี้ แม้จะมีผลเสีย แต่บางผลิตภัณฑ์ไม่แข็งแรงชนิดของพลาสติก ไม่บอบแฉ่งผลิต ไร้การตรวจสอบ จึงเสี่ยงที่จะได้รับสารก่อมะเร็ง โดยเฉพาะฟอร์มาลดีไฮด์ (formaldehyde)

พ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้ข้อมูลว่า กรมวิทยาศาสตร์ได้สำรวจภาชนะเหล่านี้จากร้านแผงลอยในตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า งานแสดงสินค้า ร้านค้าส่ง/ค้าปลีก รวม 113 ตัวอย่าง ราคาชิ้นละ 5-29 บาท พบว่าภาชนะเหล่านี้คล้ายภาชนะเมลามีน แยกความแตกต่างได้ยาก ในจำนวนนี้มีฉลากภาษาไทย 99 ตัวอย่าง ไม่มีฉลาก 14 ตัวอย่าง เป็นภาชนะที่มีแหล่งผลิตในประเทศ 10 ตัวอย่าง ผลิตจากต่างประเทศ 94 ตัวอย่าง และไม่แจ้งแหล่งผลิต 9 ตัวอย่าง ระบุชนิดพลาสติกที่ใช้ผลิต 14 ตัวอย่าง ระบุว่าเป็พลาสติก 80 ตัวอย่าง ไม่ระบุ 19 ตัวอย่าง ฉลากระบุอุณหภูมิใช้งาน 97 ตัวอย่าง และไม่ระบุอุณหภูมิใช้งาน 16 ตัวอย่าง

ผลการตรวจวิเคราะห์วัสดุที่ใช้ด้วยเครื่อง Fourier Transform Infrared Spectrophotometer (FT-IR) พบว่าเนื้อภาชนะเป็นเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ (Melamine Formaldehyde) หรือเมลามีนแท้ 7 ตัวอย่าง และอะครีโลไนไตรล์-บิวทาไดอีน-สไตรีน (Acrylonitrile Butadiene Styrene) 1 ตัวอย่าง ซึ่งผลิตในประเทศไทย ภาชนะที่ไม่แจ้งชนิดวัสดุในฉลากตรวจสอบได้เป็นโพลิโพรพิลีน (Polypropylene) 1 ตัวอย่าง พอลิสไตรีน (Polystyrene) 1 ตัวอย่าง และในฉลากระบุเป็นพลาสติก 103 ตัวอย่าง พบว่าเป็น ยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์ หรือเมลามีนปลอม แบ่ง

จาน-ชาม ตลาดนัด เสี่ยงรับสารก่อมะเร็ง



เป็น 4 กลุ่ม คือ เนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์ เคลือบผิวด้านในด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 45 ตัวอย่าง เนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์เคลือบผิวด้านนอกด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 53 ตัวอย่าง เนื้อยูเรีย-

ฟอร์มาลดีไฮด์เคลือบผิวด้านในและด้านนอกด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 4 ตัวอย่าง และเนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์ทั้งชั้น 1 ตัวอย่าง เมื่อนำมาตรวจวิเคราะห์เพื่อหาการแพร่กระจาย

ของฟอร์มาลดีไฮด์ จากกลุ่มตัวอย่างเมลามีนปลอมที่อุณหภูมิ 60 องศาเซลเซียส 30 นาที ตามมาตรฐานการทดสอบผลิตภัณฑ์เมลามีนแท้ พบฟอร์มาลดีไฮด์แพร่กระจายในน้ำที่ใช้ทดสอบเกินค่ามาตรฐาน 37 ตัวอย่าง เมื่อทดสอบในอุณหภูมิ 80 องศาเซลเซียส หรือ 100 องศาเซลเซียส ซึ่งแจ้งไว้ในฉลากของผลิตภัณฑ์ พบฟอร์มาลดีไฮด์แพร่กระจายในน้ำเกินค่ามาตรฐาน 38 ตัวอย่าง และเมื่อทดสอบโดยใช้อาหารที่เป็นสารละลายกรดอะซิติก (acetic acid) หรือกรดน้ำส้มความเข้มข้นร้อยละ 4 โดยปริมาตร อุณหภูมิ 100 องศาเซลเซียส เพื่อเลียนแบบการใส่อาหารประเภทต้มยำ หรือแกงส้มร้อนๆ พบฟอร์มาลดีไฮด์ เกินค่ามาตรฐาน 64 ตัวอย่าง และพบปริมาณที่สูงเกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร (มก./ลิตร) 38 ตัวอย่าง ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์ของประกาศ สธ. (ฉบับที่ 295) พ.ศ.2548 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานของภาชนะบรรจุที่ทำจากพลาสติกและสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก. 524-2539 เรื่องภาชนะและเครื่องใช้เมลามีนต้องไม่พบฟอร์มาลดีไฮด์

ดังนั้น เพื่อความปลอดภัย ผู้บริโภคควรสังเกตและเลือกซื้อภาชนะถ้วย จาน พลาสติกที่มีฉลากกำกับให้รายละเอียด และควรปฏิบัติตามคำแนะนำ

‘หมอ7จว.ใต้’ถก‘พีฟอร์พี’ แนะใช้‘1กระทรวง2ระบบ’

เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม ที่ห้องประชุมโรงไฟฟ้าจะนะ อ.จะนะ จ.สงขลา เครือข่ายแพทย์ชนบทจังหวัดสงขลา จัดสัมมนาเรื่อง “การทำพีฟอร์พีอย่างไร ไม่ให้มีความเสี่ยงต่อการทุจริต โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์” มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หัวหน้าฝ่ายบริหาร เจ้าหน้าที่การเงิน เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารและเครือข่ายแพทย์ชนบทจาก 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง (นราธิวาส ยะลา ปัตตานี สงขลา สตูล พัทลุง และตรัง) เข้าร่วมกว่า 300 คน เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจการตัดเบี่ยงเหลื่อมจ่าย และการใช้ค่าตอบแทนตามภาระงาน หรือ “พีฟอร์พี (P4P)”

ขณะเดียวกันเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่างออกแถลงการณ์ว่า เบี่ยงเหลื่อมจ่ายเป็นมาตรการเพื่อการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุขทุกวิชาชีพในชนบท

ภาระงานจะมากหรือน้อยก็ต้องมีบุคลากรให้เพียงพอ เพื่อดูแลประชาชนอย่างทั่วถึง ส่วนพีฟอร์พีมีวัตถุประสงค์เพื่อจูงใจให้บุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานที่เน้นเชิงปริมาณเป็นหลัก เหมาะกับพื้นที่มีคนพอมากเกินงาน แต่ไม่เหมาะกับโรงพยาบาลชุมชนที่ยังมีปัญหาด้านแคลนบุคลากร และจะเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานที่ทำได้ใจ เป็นการทำงานเพื่อเงิน ดังนั้น “พีฟอร์พี” เป็นเครื่องมือที่มีวัตถุประสงค์แตกต่างกัน ไม่ใช่สิ่งที่จะทดแทนกันได้

“จึงขอเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขใช้ระบบ ‘1 กระทรวง 2 ระบบ’ กล่าวคือ-โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปใช้ระบบพีฟอร์พี ส่วนโรงพยาบาลชุมชนใช้ระบบเบี่ยงเหลื่อมจ่าย ขอให้รัฐบาลสนับสนุนเงินงบประมาณให้เพียงพอ หากโรงพยาบาลใดที่ทดลองทำพีฟอร์พีเพิ่มเติมก็ให้เป็นความสมัครใจ”

● **คุมหวัดนก** : นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เผยว่า ในวันที่ 3 พ.ค. กระทรวงสาธารณสุข จะเสนอมาตรการเฝ้าระวังป้องกันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน ต่อที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ พ.ศ.2556-2559 ที่ทำเนียบรัฐบาล เพื่อนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ประกอบด้วย 6 แนวทาง คือ 1.เฝ้าระวังในผู้ป่วย 4 กลุ่ม ได้แก่ ติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง มีอาการปอดบวมหลังเดินทางกลับจากต่างประเทศ ปอดบวมที่พบเป็นกลุ่มตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไป 2.การตรวจเฝ้าระวังตรวจจับเชื้อ H7N9 ทางห้องปฏิบัติการ 3.ดูแลรักษาพยาบาล ใช้แนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ป้องกันการติดเชื้อตามมาตรฐานไข้หวัดนก 4.เพิ่มการให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องโอกาสการเกิดระบาดการ

เข้าสู่สักการะศาลหลักเมืองกระบี่ และพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยมีนายประสิทธิ์ โอสถานนท์ ผวจ.กระบี่ ให้การต้อนรับ จากนั้น 44 สาวงามเข้าสู่สักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ กรมหลวงชุมพรเขตอุดมศักดิ์ หรือเสด็จเตี้ย และชมเรือรบหลวงกันตา.

เตลิวิวส์

ประจำวันที 3 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 1

ภัยถ้วยชามพลาสติก

ใส่อาหารอันตราย ล้วนสารก่อมะเร็ง

เตือนภัยอันตราย จาน ชาม
พลาสติก สีสนสวยงาม ตาม
ตลาดนัด หาบเร่ แผงลอย
ร้านค้าย่อยในห้างฯ ล้วนด้วย
คุณภาพ

◆ อ่านต่อหน้า 9

► **ยิ่งถูกค้ำ...**จนท.ตำรวจตรวจสภาพศพ
นายศักดิ์ชัย เกตุแก้ว ถูกยิงด้วยปืนขนาด 9
มม. 3 นัดตายคาที่ หลังมาเที่ยวสถานบันเทิง
ชื่อดังที หมู่ 4 ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี
แล้วเกิดชกต่อยกับคู่อริ การ์ดเข้ามาห้ามแต่
ไม่ฟังจนในที่สุดถูกการ์ดยิงดับ (ข่าวหน้า 16)

เตลิจนาลส์

ประจำวันที 3 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 1

ภัยถั่วขาม □ ต่อจากหน้า 1
ผลิตจากเมลามีนปลอม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระบุ หากนำไปใช้ใส่อาหารทีเป็นกรดและความร้อนสูง เสี่ยงได้รับสารก่อมะเร็ง และเชื้อผลิตภัณฑทีมีเครื่องหมายรับรองคุณภาพมาตรฐาน

เมื่อวันที่ 2 พ.ค. นพ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า จากการสำรวจภาชนะใส่อาหารประเภทถ้วย จาน ชามราคาถูกทีทำด้วยพลาสติก รูปแบบ สีล้นสวยงามทีวางจำหน่ายทั่วไป ตามตลาดนัด หาบเร่แผงลอย ร้านค้าย่อยในห้างสรรพสินค้า พบว่า สินค้าเหล่านี้แม้จะมีฉลากแต่บางผลิตภัณฑไม่แจ้งชนิดของพลาสติก บอกเพียงว่าเป็นพลาสติก บางผลิตภัณฑแจ้งว่าเป็นเมลามีน มีทั้งบอกและไม่บอกแหล่งผลิต ไม่บ่งบอกสัญลักษณ์หรือเครื่องหมายรับรองความปลอดภัยในการใช้บรรจุอาหารได้ โดยสินค้าราคาถูกเหล่านี้นำเข้ามาจากต่างประเทศ ไม่มีการตรวจสอบ จึงมีความเสี่ยงในการนำไปใช้งาน เมื่อนำไปใช้ต้องมีการใส่อาหารทีร้อนและเย็น ซึ่งอาจทำให้มีการแพร่กระจายออกมาของสารเคมีได้ โดยเฉพาะฟอร์มาลดีไฮด์ ซึ่งเป็นสารก่อมะเร็ง

นพ.นิพนธ์ กล่าวต่อว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้เก็บตัวอย่างภาชนะใส่อาหารพลาสติก 118 ตัวอย่าง ราคาต่อหน่วยอยู่ระหว่าง 5-29 บาท พบว่า มีฉลากภาษาไทย 99 ตัวอย่าง ไม่มีฉลาก 14 ตัวอย่าง เป็นภาชนะทีมีแหล่งผลิตในประเทศ 10 ตัวอย่าง ผลิตจากต่างประเทศ 94 ตัวอย่าง และไม่แจ้งแหล่งผลิต 9 ตัวอย่าง ระบุชนิดพลาสติกที่ใช้ผลิต 14 ตัวอย่าง ระบุเพียงว่าเป็นพลาสติก 80 ตัวอย่าง ไม่ระบุ 19 ตัวอย่าง ทีฉลากระบุอุณหภูมิใช้งาน 97 ตัวอย่าง และไม่ระบุอุณหภูมิใช้งาน 16 ตัวอย่าง

“ผลการตรวจวิเคราะห์วัสดุ พบว่า เนื้อภาชนะถูกต้องตามฉลากเป็นเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ หรือเมลามีนแท้ 7 ตัวอย่าง อะครีโลไนไตรล์-บิวทาไดอีน-สไตรีน 1 ตัวอย่าง ซึ่งผลิตในประเทศไทย พอลิพรอพิลีน 1 ตัวอย่าง พอลิสไตรีน 1 ตัวอย่าง และไนลลากระบุเป็นพลาสติก 103 ตัวอย่าง นั้น พบว่าเป็นยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์หรือเมลามีนปลอม แบ่งได้เป็น 4 กลุ่มดังนี้ เนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์เคลือบผิวด้านในด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 45 ตัวอย่าง เนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์เคลือบผิวด้านนอกด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 53 ตัวอย่าง เนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์เคลือบผิวด้านในด้านนอกด้วยเมลามีน-ฟอร์มาลดีไฮด์ 4 ตัวอย่าง และเนื้อยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์ทั้งชั้น 1 ตัวอย่าง”

นพ.นิพนธ์ กล่าว

นพ.นิพนธ์ กล่าวต่อว่า นอกจากนี้ได้นำมาตรวจวิเคราะห์เพื่อหาการแพร่กระจายออกมาของฟอร์มาลดีไฮด์ จากกลุ่มตัวอย่างเมลามีนปลอม ทีอุณหภูมิ 60 องศาเซลเซียส 30 นาที ตามมาตรฐานการทดสอบผลิตภัณฑเมลามีนแท้ พบฟอร์มาลดีไฮด์แพร่กระจายออกมาในน้ำทีใช้ทดสอบ เกินค่ามาตรฐาน 37 ตัวอย่าง เมื่อทดสอบตามอุณหภูมิใช้งานที 80 องศาเซลเซียส หรือ 100 องศาเซลเซียส ซึ่งแจ้งไว้ในฉลากของผลิตภัณฑ พบฟอร์มาลดีไฮด์แพร่กระจายออกมาในน้ำทีใช้ทดสอบเกินค่ามาตรฐาน 38 ตัวอย่าง

เมื่อทำการทดสอบ โดยใช้ตัวแทนอาหารทีเป็นสารละลายกรดอะซิติก หรือกรดน้ำส้ม ความเข้มข้นร้อยละ 4 โดยปริมาตร อุณหภูมิ 100 องศาเซลเซียส เพื่อเลียนแบบการใส่อาหารประเภทต้มยำหรือแกงส้มร้อน ๆ พบฟอร์มาลดีไฮด์ออกมาเกินค่ามาตรฐาน 64 ตัวอย่าง และพบปริมาณทีสูงเกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร 38 ตัวอย่าง ซึ่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที 295) พ.ศ. 2548 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานของภาชนะบรรจุทีทำจากพลาสติกและสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑอุตสาหกรรม มอก. 524-2539 เรื่อง ภาชนะและเครื่องใช้เมลามีน ทีกำหนดว่าต้องไม่พบฟอร์มาลดีไฮด์

ด้านนางลัดดาวัลย์ โรจนพรหมทิพย์ ผอ.สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า ประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายหรือมาตรการควบคุม

ภาชนะประเภทยูเรีย-ฟอร์มาลดีไฮด์ หรือเมลามีนปลอม และไม่มีหน่วยงานทีรับผิดชอบกำกับดูแลด้านความปลอดภัยสินค้าเหล่านี้ จากการสำรวจวิจัยครั้งนี้พบว่าภาชนะทีทำด้วยเมลามีนปลอม มีการนำเข้าจากต่างประเทศ มีวางจำหน่ายทั่วไป ราคาถูก ตรวจพบฟอร์มาลดีไฮด์ ซึ่งเป็นสารก่อมะเร็งแพร่ออกมาได้ตามอุณหภูมิการใช้งาน ยิ่งใช้งานทีอุณหภูมิสูงจะมีฟอร์มาลดีไฮด์ออกมาปริมาณมาก โดยเฉพาะถ้าอาหารนั้นมีความเป็นกรดและความร้อนสูง

“ดังนั้นเพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค ควรสังเกตและเลือกซื้อภาชนะถ้วย จาน พลาสติกทีมีฉลากกำกับให้รายละเอียดชนิดของวัสดุ ข้อกำหนดการใช้งาน มีแหล่งผลิตทีเชื่อถือได้ และทีสำคัญคือภาชนะเหล่านี้ต้องได้รับการรับรองหรือมีตราเครื่องหมายการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานทีเกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นการยืนยันได้ในระดับหนึ่งว่า สินค้าเหล่านั้นได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพว่าได้มาตรฐาน และควรปฏิบัติตามคำเตือนทีผู้ผลิตแจ้งไว้ เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายจากการได้รับสารฟอร์มาลดีไฮด์”

นางลัดดาวัลย์ กล่าว.