

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของธุรกิจยา  
บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด



Together  
*We...Treat, Teach, Build, Serve*

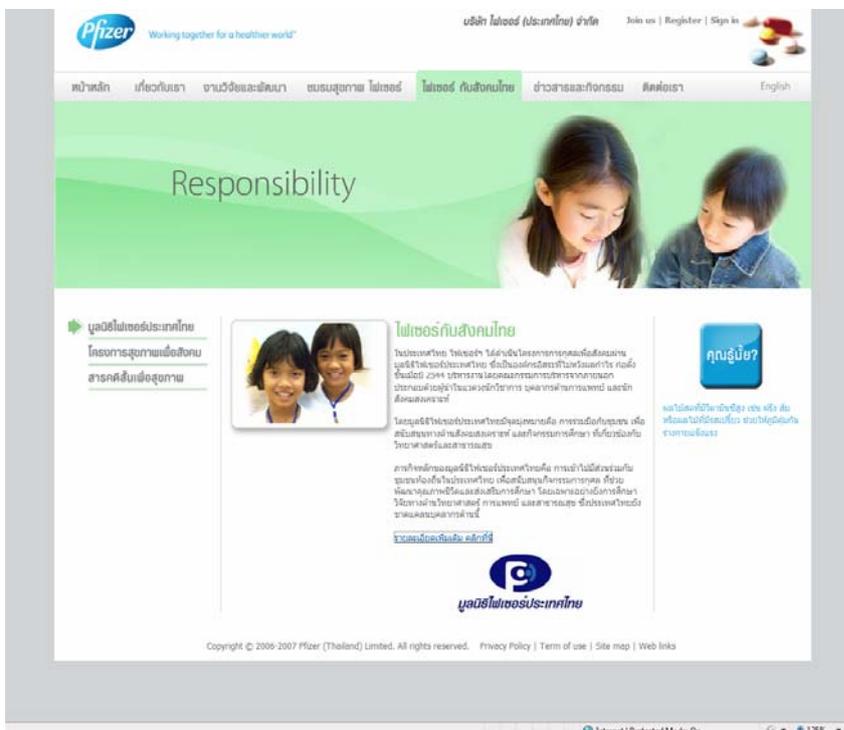


รายงานความรับผิดชอบต่อสังคมของมูลนิธิไฟเซอร์ประเทศไทย



รายงานความรับผิดชอบต่อสังคมประจำปี ค.ศ. 2009

ตัวอย่างการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคมขององค์กร  
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด



## ตัวอย่างการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม ผ่านสื่อมวลชนสัมพันธ์

**บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด**

### ข้อมูลโครงการ “ปาห้องโก” เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อเอชไอวี

มูลนิธิไฟเซอร์ประเทศไทย และไฟเซอร์ อิงค์ ได้ร่วมมือกับสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ริเริ่มและดำเนินโครงการ “ปาห้องโก” (Micro-Credit Loans for People Living With and Affected by HIV Pfizer-PDA Positive Partnership หรือ PPPP) เมื่อวันที่ 1 มกราคม 2547 จนถึงปัจจุบัน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยเป็นโครงการที่นำแนวคิดใหม่ในการให้เงินกู้ยืมดอกเบี้ยต่ำแก่ผู้ติดเชื้อและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอชไอวี ที่สนใจประกอบอาชีพหรือทำธุรกิจขนาดเล็กร่วมกับผู้ที่ไม่ได้ติดเชื้อ เพื่อช่วยกันสร้างงานและอาชีพที่ทำให้มีฐานะทางการเงินที่ยั่งยืนเพียงพอในการดำรงชีพ และสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างภาคภูมิใจ รวมทั้งสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องแก่สังคมเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ

ผู้ที่เข้าร่วมโครงการนี้ จะต้องประกอบไปด้วยผู้มีสุขภาพแข็งแรง (ไม่ติดเชื้อเอชไอวี) จับมือร่วมเป็นส่วนหนึ่งทางธุรกิจกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยทั้งสองฝ่ายประสงค์ที่จะทำงานสร้างอาชีพร่วมกันแต่ขาดแคลน

ทุนทรัพย์ในการดำเนินกิจการ เมื่อร่วมในโครงการ “ปาห้องโก” แล้ว ทั้งสองจะต้องตกลงว่า จะเลือกนำทรัพยากรหรือทุนทรัพย์มารวมกัน หรือจะลงทุนแยกกัน โดยสามารถเลือกทักษะและความสามารถในการประกอบอาชีพที่ตนเองมีอยู่ หรือจะพัฒนาขึ้นมาใหม่ร่วมกันก็ได้ โดยธุรกิจหรืออาชีพนั้นจะต้องใช้เวลาไม่ยาวนานนักและให้ผลตอบแทนน่าพอใจ มีต้นทุนต่ำ มีความสอดคล้องกับความต้องการในตลาดหรือกับความต้องการของชุมชน อาชีพที่ส่งเสริมในโครงการ “ปาห้องโก” ได้แก่ การทำเครื่องประดับ ทอผ้าไหมไหมพรม ทอผ้าไหม ทำพรมเช็ดเท้า โครงการสินค้ารีไซเคิล การเลี้ยงสัตว์ (อาทิ เลี้ยงสุกร และเลี้ยงไก่) ทำสวน ทำการเกษตรแบบผสมผสาน (อาทิ เพาะเห็ด ปลูกผักและผลไม้) เป็นต้น

**โครงการ “ปาห้องโก” ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2547-2549)** ช่วยให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถพึ่งพาตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพในด้านเศรษฐกิจ และเกิดการยอมรับจากสังคมรอบข้าง

**โครงการ “ปาห้องโก” ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2550)** ได้ผนวกรวมและประสานงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐในระดับท้องถิ่น ทำให้เกิดเป็นเครือข่ายการทำงานของชุมชนอย่างเป็นรูปธรรมที่

มีความร่วมมือกันจากภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้ออย่างเป็นระบบ โดยมูลนิธิไฟเซอร์ประเทศไทยได้เพิ่มโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายการทำงาน ของโครงการปาห้องโก๋ (PPP: Strengthening & Capacity Building Through Training for People Living with HIV) ผ่านการฝึกอบรม ให้ความรู้ และทักษะแก่เจ้าหน้าที่ภาครัฐ เจ้าหน้าที่สมาคมฯ ผู้นำท้องถิ่น และเครือข่ายผู้ติดเชื้อ

**โครงการ “ปาห้องโก๋” ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2551 หรือปัจจุบัน)** มุ่งส่งเสริมให้สมาชิก ในแต่ละชุมชนสามารถดำเนินกิจกรรมได้ด้วยตนเอง ซึ่งรวมถึงการวางแผนกิจกรรมของกลุ่ม การบริหารจัดการ และการดูแลเพื่อนสมาชิก รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรอิสระ อบต. ฯลฯ ทั้งนี้ เพื่อให้แต่ละชุมชนมีความเข้มแข็งและสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน

สำหรับในปี พ.ศ. 2552 เป็นการดำเนินโครงการต่อเนื่องจากระยะที่ 3 โดยยังคงมุ่งเน้น ให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และคู่ปาห้องโก๋ รวมทั้งสมาชิกในชุมชน สามารถสร้างงานสร้างอาชีพที่ยั่งยืน มี รายได้เพียงพอในการดำรงชีพ ผ่านโครงการกองทุนหมู่บ้าน (Village Development Bank)

โครงการ “ปาห้องโก๋” ได้รับเงินอุดหนุนในระยะที่ 1 (พ.ศ. 2547-2549) รวมกว่า 12 ล้านบาท (300,000 เหรียญดอลลาร์สหรัฐ) และ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2550) รวม 3.5 ล้านบาท จาก ‘มูลนิธิไฟเซอร์นิวยอร์ก’ และ ‘ไฟเซอร์ อิงค์’ สำหรับเงินอุดหนุนในระยะที่ 3 (พ.ศ. 2551-2553) จำนวนรวม 10.5 ล้านบาท ได้รับจาก “มูลนิธิไฟเซอร์ประเทศไทย” คิดเป็นเงินอุดหนุนรวมทั้งสิ้น ประมาณ 21 ล้านบาท (หรือ 7 แสนเหรียญสหรัฐ)

**โครงการ “ปาห้องโก๋”** ผ่านเครือข่ายศูนย์พัฒนาชนบทของสมาคมพัฒนาประชากร และชุมชน ซึ่งตั้งอยู่ในเขตภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง รวม 10 ชุมชน 7 จังหวัด ได้แก่ จ.เชียงราย (อ.เมือง อ.เวียงป่าเป้า) จ.เชียงใหม่ (อ.เมือง) จ.พิษณุโลก (อ.เมือง) จ.ขอนแก่น (อ.บ้านไผ่) จ.มหาสารคาม (อ.เมือง) จ.บุรีรัมย์ (อ.ลำปลายมาศ อ.นางรอง อ.พุทไธสง) จ.นครราชสีมา (อ.เมือง) และล่าสุดที่จังหวัด เชียงราย (อ.แม่จัน อ.เชียงแสนและอำเภอเมือง จ. เชียงแสน)

ปัจจุบัน (ข้อมูลถึงเดือนกันยายน 2552) มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้นจำนวน 624 คู่ ปาห้องโก๋ หรือ 1,248 คน และอนุมัติเงินกู้แล้วเป็นวงเงินรวมทั้งสิ้น 28,954,500 ล้านบาท มีอัตราการคืนเงินกู้ที่ 90% โดยวงเงินที่ให้กู้จะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับโครงการที่นำเสนอ ซึ่งมีตั้งแต่ 5,000-30,000 บาท และผู้กู้สามารถทยอยคืนเงินกู้โดยเสียดอกเบี้ยเพียงอัตราที่ 6% ต่อปี มีระยะเวลาในการกู้ตั้งแต่ 6-12 เดือน ขึ้นอยู่กับประเภทของอาชีพ นอกจากนี้ โครงการฯ ยัง มีการจัดอบรมด้านอาชีพ ให้คำแนะนำและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ให้กับผู้สนใจอย่างต่อเนื่อง ในทุกพื้นที่ของศูนย์พัฒนาชนบท

## ภาคผนวก ง

### ตัวอย่างการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม บริษัท โนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด

การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคมแก่สื่อมวลชน

**โนวาร์ตีส ไบโอแคมป์ 2008**

• บริษัท โนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด หนึ่งในบริษัทธุรกิจเวชภัณฑ์ชั้นนำ จัดโครงการ Novartis International Biotechnology Leadership Camp 2008 (Novartis BioCamp 2008) หรือ โนวาร์ตีส ไบโอแคมป์ 2008 ปีที่ 4 โดยโครงการนี้เป็นเวทีที่เปิดโอกาสให้กับ นักวิจัย นิสิต และนักศึกษา ได้มีทักษะในการสร้างสรรค์แผนธุรกิจ และมองเห็นภาพธุรกิจ การลงทุนในด้านเทคโนโลยีชีวภาพ เสมือนหนึ่งได้อยู่ในสภาวะแวดล้อมธุรกิจจริง โดยตัวแทนนักศึกษาไทยที่ได้รับคัดเลือกในปีนี้มี 3 ท่าน คือบัณฑิตดาบรณ์ ศิริจันทร์ชื่น นักศึกษาริปัญญาโทควมริปัญญาเอก คณะเภสัชศาสตร์ สาขาเภสัชศาสตร์ชีวภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กนกวรรณ เกษมศิริ มหามบัณฑิต คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ และณัชชา ตรีณรงค์ นักศึกษาริปัญญาโท จากสถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจ ศศินทร์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการโนวาร์ตีส ไบโอแคมป์ ณ สถาบันอุดมศึกษาต่าง ๆ



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการบริจาคยามะเร็งเม็ดเลือดขาว GIPAP



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การบริจาคเครื่องปั๊มสำหรับยาขับเหล็กชนิดฉีด แก่มูลนิธิธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทยสำหรับผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การอบรมการพยาบาลเบื้องต้นแก่  
มูลนิธิธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การอบรมให้ความรู้เรื่องการเปลี่ยนถ่ายอวัยวะร่วมกับสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทยเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ปลูกถ่ายไต



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ "เปิดครัว ปลอดภัย ห่างไกลโรคหืด" ให้ความรู้โรคหืด แก่สมาชิกการปฏิบัติตัว และการใช้ยาที่ถูกต้อง รวมถึงการปรุงอาหาร สำหรับผู้ป่วยโรคหืด



ภาพเผยแพร่กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคอัลไซเมอร์ร่วมกับผู้สร้างภาพยนตร์  
 “ความจำสั้น แต่รักฉันยาว”

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
 จัดกิจกรรมให้ความรู้ประชาชน เนื่องในวันอัลไซเมอร์โลก

**“ใคร? ขโมยความจำ...ของฉันไป”**

วันอาทิตย์ที่ 20 กันยายน 2552 เวลา 06.00-10.00 น. ณ สโมสรจิฬฉลุมุขสิทธิ์ (สวนรถไฟ)

- เสวนา...เรื่องโรคสมองเสื่อม โดย น.ญ.กศิณี ธำมดีจิตต์
  - สัมภาษณ์ แจน ทองประสม
- เรื่อง...ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม
- สาธิตการทำอาหาร สำหรับผู้สูงอายุ
- วิกฤตความจำผิด และวิธีตรวจคัดกรอง
  - คัดกรองภาวะสมองเสื่อม
- แสดงตัวอย่างอาหารป้องกันสมองเสื่อม
- ให้ความสำคัญปัญหาสุขภาพ และความรู้อื่นๆ
  - กิจกรรมออกกกำลังกาย

**รับหนังสือ ฟรี**

รับฟรีหนังสือ “จะได้ไม่ลืมกัน”  
 เพียงคุณเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยอัลไซเมอร์  
 หรือร่วมสมทบทุนมูลนิธิสนับสนุนสถาบันประสาทวิทยา

ภาพโปสเตอร์เชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมเสวนาให้ความรู้เรื่องโรคอัลไซเมอร์



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ “ถนนรวมพล คนรักสุขภาพ”

ณ โรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ “ถนนรวมพล คนรักสุขภาพ”

ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จังหวัดกรุงเทพมหานคร



ภาพเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ “ถนนรวมพล คนรักสุขภาพ”  
ณ โรงพยาบาลตำรวจ จังหวัดกรุงเทพมหานคร



ภาพบรรยากาศ “โครงการพัฒนาหมู่บ้านชนบท” กับมูลนิธิโนวาร์ตีส์  
เพื่อความยั่งยืนและสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน หรือพีดีเอ

ถ้าคุณเป็นอีกคนหนึ่งที่ต้องเติมเกลือ ลงไปในอาหารครั้งละมากๆ เพราะอยากให้อาหารมีรสชาติมากขึ้น นั่นเป็นสัญญาณเริ่มต้นที่อาจจะนำไปสู่โรคความดันโลหิตสูงได้...

**เชื่อ หรือ ไม่?!!!**

คนไทยมีการ ความดันโลหิตสูง ถึงประมาณ 10 ล้านคน และ ร้อยละ 70 ยังไม่รู้ตัวว่ามีภาวะ ความดันโลหิตสูง

ภาวะความดันโลหิตสูง อาจนำไปสู่โรคแทรกซ้อนมากมาย เช่น อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหลอดเลือดสมองตีบ โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ ซึ่งร้ายแรงถึงขั้น เสียชีวิตได้

โรคความดันโลหิตสูง คร่าชีวิตคนไทย ชั่วโมงละ 5 ราย! หรือคิดเป็นร้อยละ 20 ที่เหลืออีกร้อยละ 80 จะมีคุณภาพ



บริษัท โนวartis (ประเทศไทย) จำกัด  
เพื่อการควบคุมความดันโลหิต



# เกลือ

มหันตภัยสู่โรคความดัน



### โรคความดันโลหิตสูง

...ที่คุณมองว่าเป็นเพียงร้ายแรงอะไรก็ยากลายเป็น **เพื่อนภาคอันตราย** ที่ค้นหากลายเข้าสู่ชีวิตคนไทยเพิ่มขึ้นทุกปี โดยในรอบ 20 ปีที่ผ่านมา พบว่าแนวโน้มอัตราการเสียชีวิตและอัตราการป่วยด้วยโรคแทรกซ้อน ที่เป็นผลมาจากโรคความดันโลหิตสูง เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งไตทำงานล้มเหลว เพิ่มขึ้น 6 - 7 เท่าตัว และจากการวิจัยพบว่าหนึ่งในปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญยิ่งก่อให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงก็คือ **การบริโภคอาหารที่มีรสเค็มมากเกินไป!**

จากปริมาณเกลือทั้งหมดในอาหารที่รับประทาน

- 77% เป็นเกลือที่ซ่อนอยู่ในอาหารแปรรูป
- 12% เป็นเกลือที่เติมลงในอาหาร
- 6% เป็นเกลือที่เติมลงในเครื่องดื่ม
- 5% เป็นเกลือที่เติมลงในขนม

### เกลือ เพื่อนภาคอันตราย!

จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขของไทยในช่วงเวลา 15 ปีที่ผ่านมา เป็นที่น่าตกใจเมื่อพบว่าคนไทยมีการบริโภคเกลือเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะคนที่อายุในช่วง 40 - 49 ปี คนกลุ่มนี้มีโรคความดันโลหิตสูงกว่าคนวัยอื่นถึง 2 เท่าและเป็นกลุ่มอายุที่เรา มักจะพบภาวะความดันโลหิตสูงอีกด้วย ดังนั้นเราทั้งสองวัยที่เราซึ่งมีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เสี่ยงเช่นนี้ โรคความดันโลหิตสูงอาจจะตามมาได้โดยที่เราไม่รู้ตัว

อย่างไร ครั้งที่เราไม่รู้ตัว อาหารบางอย่างมีเกลือมาก แล้วเราก็รับประทานไปจนชิน โดยไม่รู้ตัวว่าภัยร้าย จะแฝงตัวมาพร้อมกับทุกขณะ ดังนั้นเราจึงควรเรียนรู้ที่จะควบคุมการรับประทานเกลือได้ดังนี้



**ระวังภัยร้าย! รับประทานอาหารให้เหมาะสม**

- อาหารที่มีเกลือโซเดียมสูง**
  - อาหาร ที่ไม่เกลือปรุงรสแล้ว ได้แก่
    - ซอสถั่วดำ เช่น น้ำปลา ซีอิ๊ว ซอสถั่วดำผัด เต้าเจี้ยว
    - ซอสถั่วเหลือง เช่น ซอสถั่วเหลือง ซอสพริก ซีอิ๊วหวาน
    - เครื่องปรุงรสชนิดกึ่งเหลว เช่น ซุปก้อน ผงชูรส ผงชู
  - อาหาร ที่ไม่เกลือจนอาหาร ใดก็ได้
    - อาหารรสเค็ม เช่น ปลาแห้ง กุ้งแห้ง ไข่ปลา เต้าหู้ยี้ หมูแฮม ไก่กรอก หมูทอด หมูรมควัน หมูโรตอล รวมถึงอาหารสำเร็จรูปชนิดผง เช่น โจ๊ก ข้าวต้ม
    - เนื้อสัตว์ปรุงรส เช่น หมูทอด หมูแผ่น กุนเชียง
    - อาหารสำเร็จรูป เช่น นมผงสำเร็จรูป โจ๊กซอง ซุปซอง
    - อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง เช่น ข้าวมันไก่ซอง ข้าวต้มปรุงรส ผัดผัสมัง
- อาหารที่มีเกลือโซเดียมอยู่ปานกลาง** ได้แก่ อาหารที่ได้สารปรุงแต่งรส เช่น ผงชูรส สารกันบูด ผงฟู
- อาหารที่มีเกลือโซเดียมอยู่ในระดับต่ำ** ได้แก่ เนื้อสัตว์สดๆ โดยเฉพาะอาหารทะเล เช่น กุ้ง ปลาหมึก ปลา

เมื่อเราทราบถึงถิ่นที่ซ่อนอยู่ของเกลือในอาหารแล้ว เราควรเลือกบริโภคอาหารที่รสเค็มจัด ซึ่งถือว่าเป็นปัจจัยสำคัญในการก่อให้เกิดภาวะความดันโลหิตสูง กับแล้ว เราควรหันมาบริโภคเกลือที่ต่ำกว่าปริมาณที่แนะนำ โดยลดการรับประทานเกลือและโซเดียม หรือลดเค็ม นั่นเอง ก็จะช่วยช่วยป้องกันโรคความดันโลหิตสูงได้เช่นกัน

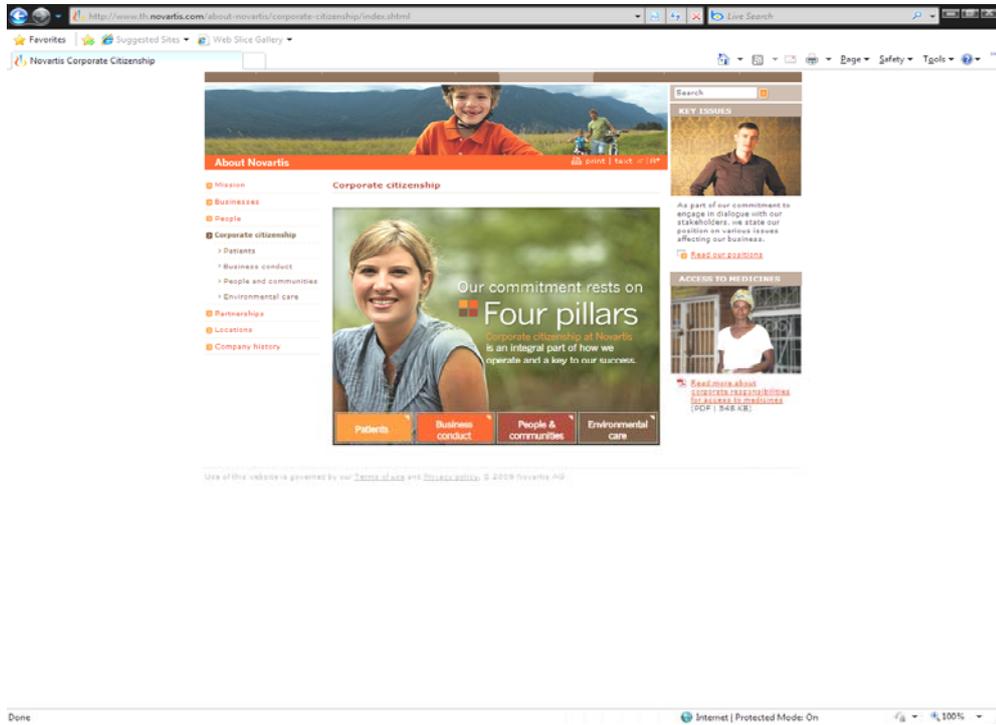
**\*ลดเค็ม ลดความดัน ป้องกันโรคหัวใจ อัมพฤกษ์ อัมพาต\***

**6 วิธี...ลดการรับประทานเกลือ**

เราอาจคิดว่าเกลือเป็นส่วนประกอบของชีวิตที่ขาดไม่ได้... แต่จริงๆแล้ว เราสามารถหลีกเลี่ยงหรือลดการรับประทานเกลือได้โดยวิธีต่อไปนี้ 6 วิธีง่ายๆ อย่างคาดไม่ถึง

- เลือกซื้อผัก ผลไม้และเนื้อสัตว์ ที่สดใหม่** แทนการเลือกซื้ออาหารกระป๋อง ผักดอง และอาหารสำเร็จรูป และล้างผักและเนื้อสัตว์ที่ใช้รับประทานให้สะอาด เพื่อจะล้างเกลือออก
- ไม่วางกะเพร หรือ ยอดผักใส่ลงในเครื่องปรุงรสต่างๆ ไว้บนโต๊ะอาหาร** เช่น ซอส ซีอิ๊วขาว และน้ำปลา เพื่อเป็นการลดพฤติกรรมการเพิ่มรสเค็มลงในอาหาร
- อ่านฉลากอาหารก่อนซื้อทุกครั้ง และเลือกผลิตภัณฑ์ที่มีปริมาณโซเดียมต่ำ** ในการเลือกซื้ออาหารกระป๋องหรืออาหารสำเร็จรูป (ตามปกติแล้ว เราควรบริโภคเกลือไม่เกิน วันละ 1 ช้อนชา หรือน้อยกว่า 6 กรัม ซึ่งเทียบเท่ากับโซเดียม 2,400 มิลลิกรัม)
- ไม่เอาเกลือรับประทาน** มีการรับประทานอาหารที่มีรสเค็มโดยเฉพาะ ไม่เค็มจัดหรือหวานจัดจนเกินไป
- ลดปริมาณเกลือและเครื่องปรุงรส** ลงในอาหารปรุงรสและเมนูโปรด ที่มีปริมาณโซเดียมสูง เช่น หัวหอม กระเทียม รัง หรือไทย มะนาว
- พยายามปรุงอาหารรับประทานเอง** แทนการรับประทานอาหารนอกบ้าน หรือการซื้ออาหารสำเร็จรูป และใส่ใจในการปรุงรสให้พอดีที่สุด

ตัวอย่างแผ่นพับให้ความรู้เรื่องความดันโลหิตสูงในงาน Healthy BP คาราวาน



ตัวอย่างการสื่อสารความรับผิดชอบต่อสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์  
 บริษัท โนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด

ตัวอย่างบทความประชาสัมพันธ์โครงการความรับผิดชอบต่อสังคมขององค์กร  
ผ่านสื่อมวลชนของบริษัท โนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด



ข่าวประชาสัมพันธ์

สถาบันประสาทวิทยา จัดงาน “ใคร ขโมยความจำ...ของฉันไป”  
กิจกรรมที่ให้ความรู้ประชาชน “เนื่องในวันอัลไซเมอร์โลก 2009”

เมื่อเร็ว ๆ นี้ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขจัดงาน “ใคร ขโมยความจำ...ของฉันไป” กิจกรรมที่ให้ความรู้ประชาชน เนื่องในวันอัลไซเมอร์โลก โดยภายในงานมีการเสวนา เรื่อง “โรคสมองเสื่อม” การสาธิตการทำอาหารสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ การตรวจวัดความดันและมวลกระดูก การตรวจคัดกรองภาวะสมองเสื่อม และการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพและความรู้เรื่องยา รวมถึงกิจกรรมสั้นทางการต่าง ๆ พร้อมร่วมพูดคุยกับคุณแอน ทองประสม นักแสดงสาวชื่อดังถึงประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม และหากใครเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ รับฟรีหนังสือ “จะได้ไม่ลืมกัน” หรือผู้ที่สนใจหนังสือ สามารถร่วมบริจาคสมทบทุนมูลนิธิสนับสนุนสถาบันประสาทวิทยา

นายแพทย์ มัยธัช สามเสน ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า เนื่องจากโรคสมองเสื่อมหรืออัลไซเมอร์ เป็นโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ โดยผู้ป่วยจะมีความผิดปกติของสมองในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะสมองส่วนที่เกี่ยวกับความคิด ความจำ และการใช้ภาษา อาการหลงลืมจากโรคอัลไซเมอร์จะเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยเริ่มจากการที่ไม่สามารถจำเหตุการณ์ที่เพิ่งเกิดได้ และในที่สุดก็ไม่สามารถจดจำบุคคลใกล้ชิดได้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อตรงต่อการดำรงชีวิต และอาจมีการเปลี่ยนแปลงของบุคลิกภาพ เช่น หงุดหงิดง่าย เฉื่อยชา หรือเฉยเมย เป็นต้น โดยในระยะสุดท้ายของโรคจะสูญเสียความจำทั้งหมด โรคอัลไซเมอร์ไม่สามารถรักษาให้หายได้ แต่สามารถให้ยาช่วย เพื่อชะลอการสูญเสียความจำของผู้ป่วยให้ช้าลง ให้สามารถดูแลตนเองและทำกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ได้นานขึ้น แต่ไม่สามารถให้กลับมาจำได้ดีเท่าเดิม

เนื่องในวันอัลไซเมอร์โลก สถาบันประสาท จึงได้จัดงาน “ใคร ขโมยความจำ...ของฉันไป” ขึ้น เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงอันตรายของโรค ซึ่งการเฝ้าระวังและสังเกตอาการ

ผู้สูงอายุในครอบครัวนั้น เป็นเรื่องสำคัญ ดังนั้น หากสงสัยว่าผู้สูงอายุในครอบครัวมีอาการดังกล่าว ควรพามาพบแพทย์ทันที นอกจากนี้ การดูแลผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์นั้น มีผลกระทบโดยตรงกับผู้ใกล้ชิด จึงจำเป็นที่คนในครอบครัวต้องได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

**เกศชกรหญิงศิริลักษณ์ สุทธิกุล ประธานบริหาร บริษัท โนวาร์ติส (ประเทศไทย) จำกัด** เปิดเผยว่า โรคอัลไซเมอร์ เป็นโรคที่ผู้ป่วยมีความผิดปกติทางสมองแต่ส่งผลกระทบต่อคนรอบข้างอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมเกือบทุกคน ต่างต่อสู้กับความทุกข์ที่เกิดจากความกังวล ความหวังโย ความรัก ความเห็นใจ หรือแม้แต่ความโกรธ กับภาวะ ที่ตนเผชิญ “การได้ดูแลคนที่รักแต่สูญเสียความทรงจำ” ประสบการณ์ของตัวผู้ป่วยเองอาจแตกต่างกันตามสภาวะของโรค ขณะที่บางคนรู้สึกกลัวเมื่อรู้ว่าตัวเป็นโรคอัลไซเมอร์ แต่สิ่งที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลัวมากที่สุดหาใช่ภาวะเสื่อมทางสมองไม่ แต่กลับกลายเป็นความกลัวจะลืมสิ่งที่เขารัก กลัวลืมคนที่เขารัก และกลัวจะลืมคนที่รักเขา ดังนั้น ประสบการณ์ของผู้ที่ต้องดูแลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม ที่ถูกถ่ายทอดออกมาในแง่มุมต่าง ๆ ทั้งในแง่ความรัก ความเข้าใจ การดูแลเอาใจใส่ ความผูกพัน ความทรงจำ และ การหลงลืม โดยสะท้อนแนวคิด และมุมมองดี ๆ ที่คุณอาจจะไม่เคยรู้ หรืออาจมองข้ามไป ได้ถูกรวบรวมลงใน **หนังสือ “จะได้ไม่ลืมกัน”** เล่มนี้ หนึ่งในนั้นคือ ประสบการณ์ของคุณแอน ทองประสม ที่ดูแลคุณยายซึ่งป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ซึ่งทาง โนวาร์ติส รู้สึกยินดีและภูมิใจที่ได้จัดทำขึ้นเนื่องในโอกาสวันอัลไซเมอร์โลก 21 กันยายนนี้

ทั้งนี้ ทางบริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหนังสือเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ดูแล ผู้ป่วย ผู้สนใจทั่วไป ทั้งยังจะช่วยย้ำเตือน ให้เราทุกคนใช้ชีวิตอย่างมีสติ และเห็นคุณค่าของการมีความทรงจำ รู้จักและเข้าใจโรคอัลไซเมอร์มากขึ้น ที่สำคัญคณะผู้จัดทำอยากส่งกำลังใจ และความปรารถนาดี ให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยที่กำลังเผชิญกับโรคนี้อยู่ทุกคน ขอให้มีความหวัง มีแรงใจในการดูแล และสู้กับโรคนี้ต่อไป ขอให้มีความสุขกับความทรงจำดี ๆ แม้อาจจะเหลือมากหรือน้อยเพียงใดก็ตาม หนังสือส่งความปรารถนาดี **“จะได้ไม่ลืมกัน”** ไม่มีวางจำหน่ายทั่วไป แต่คณะผู้จัดทำ ขอขอบให้ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ฟรี โดยท่านสามารถติดต่อขอรับหนังสือได้ที่คลินิกรักษาโรคทางระบบประสาททั่วประเทศที่เข้าร่วมโครงการ หรือกรอกเอกสารขอรับหนังสือพร้อมให้แพทย์ผู้รักษาให้การรับรอง แล้วส่งกลับมาที่ **“อัลไซเมอร์ คลับ”** (21/7 ถ.พระราม 2 ซอย 42 แขวงจอมทอง เขตจอมทอง กรุงเทพฯ 10150) ส่วนผู้ที่สนใจหนังสือเล่มนี้ สามารถร่วมบริจาคเพื่อสมทบทุนมูลนิธิสนับสนุนสถาบันประสาท ตั้งแต่ 100 บาทขึ้นไป ก็จะได้รับหนังสือเล่มนี้ฟรี

**คุณแอน ทองประสม ดาราสาวชื่อดัง** เปิดเผยว่า คุณยายของแอน ต้องทรมานกับโรคอัลไซเมอร์มา กว่า 6 ปี ตอนแรกแอนสังเกตว่า คุณยายจำไม่ได้ว่าตัวเองทานข้าวแล้ว ลืม

ทุกอย่างด้วยความรวดเร็ว เนื่องจากแอนยังไม่เคย มีความรู้เรื่องโรคอัลไซเมอร์มาก่อน ก็เลยคิดว่าเป็นอาการของคนแก่ที่อายุมากก็เริ่มเลอะเลือน แล้วอาการของคุณยายก็เริ่มหนักขึ้น เมื่อคุณยายหายออกไปจากบ้าน ทุกคนในบ้านต้องช่วยกันออกตามหา เหมือนเคราะห์ี่ซ้ำกรรมชด คุณยายล้มในห้องน้ำเส้นเลือดในสมองแตก เป็นอัมพฤกษ์ พูดไม่ชัด จนสุดท้ายก็สื่อสารอะไรไม่ได้ คุณยายที่เคยพูดคุยสนุกรสนาน วันนี้กลับได้แต่ถอนอึ้ง จากคนที่เคยผูกพันวันหนึ่งกลับเฉยชา เหมือนไม่เคยรู้จักกัน ทั้ง ๆ ที่ยังอยู่ด้วยกัน ตอนนั้นแอน ทั้งเสียใจและใจหาย เพราะแอนใกล้ชีวิตายที่สุด แอนคิดว่าทำอย่างไรจึงจะได้ยายกลับคืนมา แอนใช้วิธีกอดเขาทำให้เขารู้ว่าเรายังเป็นหลานที่รักเขามาก สายตาเขาจะบอกว่ารู้จักเรา คู่กันเคยกับเรา แต่ตอนนั้นไม่รู้ว่าเขารู้จักเราแบบไหน แอนไม่สนใจว่าคุณยายจะรู้จักแอนหรือไม่ มันไม่สำคัญ ที่สำคัญคือ แอนยังรักยายเสมอ แอนอยากให้คุณยายมีความทรงจำดี ๆ เกี่ยวกับแอน นำเสียดายที่พอแอนประสบความสำเร็จแล้ว ได้ทุกสิ่งทุกอย่างมากมายยายกลับไม่รับรู้อะไรเลย

จากการที่ดูแลยายมากกว่า 6 ปี แอนรับรู้อาการของคุณยายตั้งแต่เริ่มหลงลืมจนถึงพูดไม่รู้เรื่อง แอนเรียนรู้ว่าการตั้งสติยอมรับในสิ่งที่เป็นอยู่ และมองโลกด้วยความเป็นจริง เป็นสิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ โรคนี้จะใช้ยาช่วยรักษาอย่างเดียวไม่ได้ ต้องดูแลเรื่องจิตใจของผู้ป่วยด้วย ที่สำคัญอย่าทำให้เขารู้สึกแย่ อยากให้มองว่าเขาเป็นคนปกติและให้ความช่วยเหลือโอนอ่อนผ่อนตามในบางเรื่อง เพราะถ้ายิ่งว่าเขาจะต่อต้าน เพราะเขาไม่คิดว่าตัวเองป่วย เราว่าเขาลืมเราก็ไม่เป็นไร มาช่วยให้เขาจำเราได้ใหม่เหมือนนับหนึ่งใหม่ อย่างน้อยก็เป็นการเริ่มสร้างความผูกพันมากขึ้นเรื่อย ๆ ไม่ว่าจะเป็นอย่างไร จะจำเราได้หรือไม่ เราต้องทำทุกอย่างเหมือนเดิม ไม่ใช่พอรู้ว่าเขาเป็นโรคนี้จำเราไม่ได้ ก็ไม่ใส่ใจ ไม่ทักทายเพราะคิดว่าพูดไปเขาก็ไม่รู้เรื่อง ทำอย่างนี้แล้วจะทำให้ทุกอย่างมันแย่ลง

###

### สื่อมวลชนสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ

คุณสิริพร สิริวิจิตรวิงศ์ และคุณศรีสุพัฒน์ เสียงเย็น

ที่ปรึกษาประชาสัมพันธ์ บริษัท คอร์ แอนด์ พีค จำกัด

โทร.0-2439-4600 ต่อ 8300 อีเมล: siriporns@corepeak.com, srisuput@corepeak.com