

แบบคำขอประเมินความปลอดภัยอาหารใหม่ (Novel food)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้ประเมินความปลอดภัยของอาหารใหม่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา จำนวน.....รายการ

ข้าพเจ้า ในนามของ (บริษัท/ ห้าง/
ร้าน)..... ซึ่งมีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....

ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail.....

มีความประสงค์ให้ประเมินความปลอดภัยอาหารใหม่ (Novel food) ชื่อ.....

โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ชื่อผลิตภัณฑ์อาหาร

- ภาษาไทย.....

- ภาษาอังกฤษ.....

- ชื่อส่วนประกอบ (100%).....

- ชื่อสารสำคัญ (ถ้ามี).....

- ชื่ออาหารใหม่ที่จะขอประเมินความปลอดภัย.....

- ชื่อวิทยาศาสตร์.....

- ชื่อทางเคมีและสูตรโมเลกุล.....

2. กระบวนการผลิต

รายละเอียดกระบวนการผลิต/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีในการผลิต

ชนิด ความเข้มข้นของตัวทำละลายและอัตราส่วนระหว่างปริมาณส่วนประกอบต่อสารสกัด
(extract ratio) (กรณีเป็นสารสกัด)

3. วิธีการเตรียมก่อนบริโภคและขนาดการบริโภคที่แนะนำต่อวัน

4. วัตถุประสงค์ของการใช้เป็นอาหาร/ความคาดหวังจากการบริโภค

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาประเมินความปลอดภัย ซึ่งมีรายละเอียด
ตามเอกสารดังที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอประเมิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินความปลอดภัยอาหารใหม่

ลำดับ	รายการเอกสาร	ผู้ขอประเมินตรวจสอบ			เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	
		มี	ลำดับที่เอกสาร	ไม่มี	ครบถ้วน	พบข้อบกพร่อง (ระบุ)
1.	ข้อมูลทั่วไปของอาหารใหม่ ได้แก่					
1.1	ชื่อทางวิทยาศาสตร์ ชื่อเคมี ชื่อสามัญ					
1.2	ส่วนของสารประกอบที่นำมาใช้ (part of use)					
1.3	แหล่งกำเนิดทางภูมิศาสตร์/แหล่งที่มาของส่วนประกอบ					
2.	ข้อมูลทั่วไปของผลิตภัณฑ์					
2.1	สูตรส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์					
2.2	วัตถุประสงค์การใช้ของผลิตภัณฑ์					
2.3	ฤทธิ์/ผลต่อร่างกายและความคาดหวังจากการบริโภค					
2.4	ประเทศผู้ผลิต (กรณีนำเข้า)					
2.5	ปริมาณที่แนะนำให้บริโภคต่อวัน					
3.	ข้อมูลประวัติการบริโภคเป็นอาหาร					
3.1	ระยะเวลาที่ใช้บริโภคเป็นอาหาร (หากเป็นการบริโภคในกรณีอื่นให้ระบุ) และระบุประเทศที่มีการบริโภค					
3.2	ลักษณะการใช้ ได้แก่ จุดประสงค์ รูปแบบการบริโภค ระยะเวลาที่ใช้ในรูปแบบนั้นๆ กลุ่มผู้บริโภคเป้าหมาย					
3.3	ข้อมูลการบริโภค (consumption data)					
4.	คุณภาพและมาตรฐาน (specification) ของส่วนประกอบ					
4.1	คุณลักษณะ (characteristic)					
4.2	คุณสมบัติทางกายภาพ ทางเคมี					
4.3	ข้อมูลแสดงเอกลักษณ์ของส่วนประกอบ					
4.4	ปริมาณสารสำคัญ/สารออกฤทธิ์/สารบ่งชี้ (marker)					
4.5	ปริมาณสารช่วยในกระบวนการผลิต (processing aids) ตกค้าง					
4.6	ข้อกำหนดสารแปลกปน					
4.7	ข้อกำหนดด้านจุลินทรีย์					
4.8	ข้อกำหนดเฉพาะ (เช่น สารพิษที่เกี่ยวข้อง)					
4.9	ความคงตัว (ถ้ามี)					
4.10	รายละเอียดอื่นๆ (เช่น ความไวต่อแสง การทนความร้อน) (ถ้ามี)					
5.	คุณภาพและมาตรฐาน (specification) ของผลิตภัณฑ์					
5.1	คุณลักษณะ (characteristic)					
5.2	คุณสมบัติทางกายภาพ ทางเคมี					
5.3	ปริมาณสารสำคัญ/สารออกฤทธิ์/สารบ่งชี้ (marker)					
5.4	ปริมาณสารช่วยในกระบวนการผลิต (processing aids) ตกค้าง					
5.5	ข้อกำหนดสารแปลกปน					
5.6	ข้อกำหนดด้านจุลินทรีย์					
5.7	ข้อกำหนดเฉพาะ (เช่น สารพิษที่เกี่ยวข้อง)					
5.8	ความคงตัว (ถ้ามี)					

ลำดับ	รายการเอกสาร	ผู้ขอประเมินตรวจสอบ			เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	
		มี	ลำดับที่เอกสาร	ไม่มี	ครบถ้วน	พบข้อบกพร่อง (ระบุ)
5.9	รายละเอียดอื่นๆ (เช่น ความไวต่อแสง การทนความร้อน) (ถ้ามี)					
6.	ผลการวิเคราะห์					
6.1	ผลการวิเคราะห์ของส่วนประกอบ					
6.2	ผลการวิเคราะห์ของผลิตภัณฑ์					
7.	การเก็บรักษา					
7.1	สภาวะการเก็บรักษา					
7.2	อายุการเก็บรักษา					
8.	กระบวนการผลิต/ การสังเคราะห์/ การสกัด					
8.1	ขั้นตอนการเตรียม/ วิธีการผลิต					
8.2	ชนิดและความเข้มข้นของตัวทำละลายที่ใช้สกัด (กรณีเป็นสารสกัด)					
8.3	ชนิดสารสำคัญหรือกลุ่มสารที่ได้จากสารสกัด (กรณีเป็นสารสกัด)					
8.4	อัตราส่วนระหว่างปริมาณส่วนประกอบที่นำมาใช้ต่อสารสกัดที่ได้ 1 กรัม (extract ratio) (กรณีเป็นสารสกัด)					
9.	ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับสารเคมีที่ใช้ในการผลิต(*)					
9.1	ชื่อเคมี (chemical name), CAS No., INS No.					
9.2	คุณภาพและมาตรฐาน (specification) ของสารเคมี และวัตถุประสงค์การใช้สารเคมีนั้นๆ (functional use)					
10.	ลักษณะ/ คำแนะนำในการบริโภค					
10.1	ปริมาณหนึ่งหน่วยบริโภค (ระบบเมตริก)					
10.2	ความถี่ (ครั้งต่อวัน)					
10.3	วิธีเตรียมก่อนบริโภค/วิธีปรุง					
10.4	ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมาย					
10.5	ข้อความคำเตือน/คำแนะนำในการบริโภค (ถ้ามี)					
11.	ข้อมูลความปลอดภัย					
11.1	ลักษณะทางชีวเคมี (ถ้ามี)					
11.1.1	การดูดซึม การแพร่กระจาย และการขับออกจากร่างกาย					
11.1.2	การเปลี่ยนแปลงของสาร (Biotransformation)					
11.1.3	ผลต่อเอนไซม์และค่าอื่นทางชีวเคมี					
11.1.4	ปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นและผลลัพท์ที่ได้ในอาหาร (reaction and fate of the food)					
11.2	การศึกษาทางด้านพิษวิทยาในสัตว์ทดลอง (ฉบับสมบูรณ์)					
11.2.1	พิษเฉียบพลัน					
11.2.2	พิษกึ่งเรื้อรัง					
11.2.3	พิษเรื้อรัง (กรณีไม่มีผลการศึกษาความเป็นพิษเรื้อรัง อย่างน้อยจะต้องมีผลการศึกษาทางคลินิกในกลุ่มคนปกติ)					
11.3	การศึกษาความปลอดภัยของการใช้จุลินทรีย์บริสุทธิ์ (กรณีมีการใช้จุลินทรีย์ในกระบวนการผลิต)					
11.3.1	คุณสมบัติเฉพาะของจุลินทรีย์					

ลำดับ	รายการเอกสาร	ผู้ขอประเมินตรวจสอบ			เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	
		มี	ลำดับที่เอกสาร	ไม่มี	ครบถ้วน	พบข้อบกพร่อง (ระบุ)
11.3.2	การตรวจสอบการรับและการแพร่ลักษณะการดื้อยา และรูปแบบการดื้อยา					
11.3.3	การประเมินฤทธิ์ทางเมแทบอลิก					
11.3.4	ข้อมูลแนวโน้มการก่อโรค					
11.4	การศึกษาความเป็นพิษเฉพาะทาง (เฉพาะกรณีมีข้อบ่งชี้)					
11.5	การศึกษาในมนุษย์ทางคลินิก หรือทางระบาดวิทยา (**)					
11.6	การศึกษาด้านอื่นๆ (ถ้ามี)					
12.	ข้อมูลด้านโภชนาการ (nutritional data) (***)					
13.	ผลการประเมินความปลอดภัยจากหน่วยงานประเมินความปลอดภัยที่เป็นสากลหรือจากต่างประเทศที่ได้รับการยอมรับ (ถ้ามี)					

หมายเหตุ

(*) กรณีสารเคมีที่ผลิตได้จากจุลินทรีย์ ต้องยื่นข้อมูลเอกลักษณ์และความปลอดภัยของจุลินทรีย์ที่นำมาใช้ผลิตสารเคมีนั้นด้วย

(**) เฉพาะกรณีอาหารใหม่ที่แจ้งความคาดหวังทางสุขภาพต้องส่งข้อมูลการศึกษาในมนุษย์ด้วย หากไม่มีการแสดงความคาดหวังทางสุขภาพ อาจยื่นข้อมูลการศึกษาในมนุษย์ (ถ้ามี)

(***) เฉพาะกรณีอาหารที่มีการใช้หรือมีประกาศเฉพาะกำหนดไว้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาประเมินความปลอดภัยที่แนบมาพร้อมนี้เป็นเอกสารที่ถูกต้องเชื่อถือได้ และหากพบว่าเจ้าหน้าที่มีข้อสงสัยต่อเอกสารดังกล่าว จะยินยอมให้เจ้าหน้าที่สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้

ชื่อ..... ผู้ขอประเมิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผลการตรวจสอบความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสาร

เฉพาะผู้ขอประเมินความปลอดภัย	เฉพาะเจ้าหน้าที่
<p>ครั้งที่ 1 ยื่นคำขอครั้งแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ลงนามรับทราบผลการพิจารณาความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน และขอประเมินความปลอดภัย <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน ผู้ขอประเมินรับทราบข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จ ภายใน 20 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่พิจารณาความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสารแล้วเสร็จ (ตั้งแต่วันที่.....ครบกำหนดในวันที่.....) <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน ผู้ขอประเมินยังไม่ประสงค์ขอรับการประเมินความปลอดภัย และขอรับเอกสารประกอบการประเมินความปลอดภัยคืน <p>ชื่อ..... ผู้ขอประเมิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	<p>ครั้งที่ 1 ยื่นคำขอครั้งแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานครบถ้วน และพิจารณาประเมิน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน และพิจารณาการประเมินแบบมีเงื่อนไข เนื่องจากพบข้อบกพร่องของเอกสาร (ตั้งระบุข้างต้น) โดยต้องแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติม ภายใน 20 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่พิจารณาความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสารแล้วเสร็จ (ตั้งแต่วันที่.....ครบกำหนดในวันที่.....) <p>หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอต่อไป (ให้ผู้ขอประเมินลงนามรับทราบและรับสำเนา) แจ้งให้ดำเนินการ.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และผู้ขอประเมินยังไม่ประสงค์ขอรับการประเมินความปลอดภัย และขอรับเอกสารประกอบการประเมินความปลอดภัยคืน <p>ชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>
<p>ครั้งที่ 2 ยื่นเอกสารเพิ่มเติม</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมจำนวน.....รายการ <p>ชื่อ.....ผู้ขอประเมิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ยังไม่ขอรับการประเมิน และขอเอกสารประกอบการประเมินความปลอดภัยคืน <p>ชื่อ.....ผู้ขอประเมิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	<p>ครั้งที่ 2 ยื่นเอกสารเพิ่มเติม</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> แก้ไขหรือส่งเอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> ขอส่งคืนคำขอพร้อมกับเอกสารประกอบการประเมินความปลอดภัยเนื่องจาก <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ยังไม่ขอรับการประเมิน <input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> การแก้ไขหรือส่งเอกสารไม่ครบถ้วน <p>ชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>