

สรุปประชุม

การกำหนดและจัดลำดับหัวข้องานวิจัยสำหรับการตัดสินใจเชิงนโยบายด้านโภชนาการ
แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (แผนงาน FHP)

วันจันทร์ที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ.2562 เวลา 9.00 – 16.00 น.

ณ ห้อง Turquoise ชั้น 8 โรงแรมเอทัส ลุมพินี กรุงเทพฯ

แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (แผนงาน FHP)

แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (แผนงาน FHP) ได้เริ่มดำเนินงานตั้งแต่ พ.ศ. 2555 โดยในช่วงการดำเนินงานตั้งแต่ พ.ศ. 2555 ถึงเดือน พ.ศ. 2557 ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานวิจัยและจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายอาหารและโภชนาการที่เกี่ยวข้องกับโรคอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ต่อมาในช่วงเดือน มิ.ย. 2557 ถึง พ.ศ. 2561 ทำหน้าที่เพิ่มเติมในส่วนของการสนับสนุนงานวิจัยและบริหารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการพัฒนาและสร้างเสริมความเข้มแข็งของนโยบายอาหารและโภชนาการ ที่ครอบคลุมทั้งด้านโภชนาการ อาหารปลอดภัย และความมั่นคงทางอาหาร

การดำเนินงานของ FHP จะเน้นการทำงานที่ครอบคลุมทั้งในเรื่องการผลิตองค์ความรู้และการจัดการองค์ความรู้ การสังเคราะห์และเผยแพร่ความรู้ และการพัฒนาศักยภาพของนักวิชาการ รวมถึงการสนับสนุนด้านวิชาการ พัฒนาและประสานความร่วมมือ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการ ระหว่างแผนงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องโดยใช้ความรู้และกิจกรรมทางวิชาการเป็นตัวนำในการขับเคลื่อนพลังด้านองค์ความรู้ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายระดับประเทศ ร่วมด้วยพลังทางการเมืองการปกครอง และพลังสังคม เพื่อจัดการปัญหาด้านอาหารและโภชนาการ เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกี่ยวข้อง โดยแนวทางการดำเนินงานของแผนงาน FHP จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของแผนอาหารเพื่อสุขภาพฯ ในประเด็นการส่งเสริมการจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่การสร้างพฤติกรรมและค่านิยมการบริโภคอาหารสุขภาพในประชาชนไทย และจะเป็นอีกช่องทางที่จะช่วยประสานและสร้างความร่วมมือระหว่างนักวิชาการกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับนโยบายในทุกระดับ และทุกภาคส่วนเพื่อช่วยขับเคลื่อนนโยบายมาตรการ กลไก ที่สนับสนุนระบบอาหารสุขภาพฯ ความร่วมมือนี้ยังสร้างโอกาสในการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยของบุคลากรทางวิชาการด้านพฤติกรรมกรบริโภคของประเทศ ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และดำเนินการวิจัยร่วมกันอีกด้วย

สำหรับการดำเนินงานของแผนงาน FHP พ.ศ. 2562-2563 จะประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 1) สร้างและจัดการองค์ความรู้ที่มีคุณภาพและมีนัยยะเชิงนโยบาย และการประเมินผลนโยบาย 2) เผยแพร่องค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ 3) พัฒนาศักยภาพทางวิชาการ 4) สนับสนุนงานด้านวิชาการให้เครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 เน้นการสร้างองค์ความรู้ และพัฒนางานด้านวิชาการ โดยที่เนื้อหาของงานวิจัยจะถูกพัฒนาหรือคัดเลือกหัวข้อที่สอดคล้องกับขอบเขตการดำเนินงาน และมีความเชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานของแผนอาหารเพื่อสุขภาพฯ สสส. รวมถึงความต้องการในการขับเคลื่อนนโยบาย

(demand-driven research) ซึ่งเป็นงานวิจัยที่เน้นการผลิตองค์ความรู้ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่การขับเคลื่อนนโยบาย เติมเต็มส่วนขาดหรือช่องว่างของนโยบาย และไม่ซ้อนทับกับการดำเนินงานของหน่วยงานหรือองค์กรอื่น ๆ โดยเน้นทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของคนไทย และการวิเคราะห์นโยบาย เพื่อสร้างความเข้าใจกับนโยบายที่มีอยู่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนงาน FHP จะเน้นการสื่อสารองค์ความรู้ที่ได้พัฒนา และรวบรวมองค์ความรู้ที่มีอยู่ ผ่านการสังเคราะห์และเรียบเรียงให้อยู่ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย และสามารถสื่อไปยังกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ เครือข่ายอาหาร กลุ่มนักวิชาการ กลุ่มผู้กำหนดนโยบาย และประชาชนกลุ่มต่าง ๆ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เป็นการพัฒนาความเข้มแข็งของนักวิชาการให้มีศักยภาพสามารถทำงานวิชาการด้านการสร้างเสริมพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ผลิตงานวิจัยที่สอดคล้องกับความต้องการจริง เกาะติดประเด็น และถ่ายทอดสู่นักวิชาการรุ่นต่อไปได้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เป็นการสนับสนุนงานด้านวิชาการให้เครือข่ายด้านอาหารและโภชนาการ โดยใช้องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาและผลักดันการขับเคลื่อนนโยบาย

วัตถุประสงค์การประชุม

การประชุมการกำหนดและจัดลำดับหัวข้องานวิจัยสำหรับการตัดสินใจเชิงนโยบายด้านโภชนาการ จัดขึ้นเพื่อโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อนำเสนอสถานการณ์และช่องว่างของนโยบายด้านโภชนาการที่จำเป็น โดยเปรียบเทียบกับข้อเสนอแนะในระดับโลก และเปรียบเทียบกับการทำงานจากต่างประเทศ
2. เพื่อขอข้อเสนอแนะในการกำหนดและจัดลำดับประเด็นการศึกษาวิจัยที่จำเป็นต่อการพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายด้านโภชนาการ จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

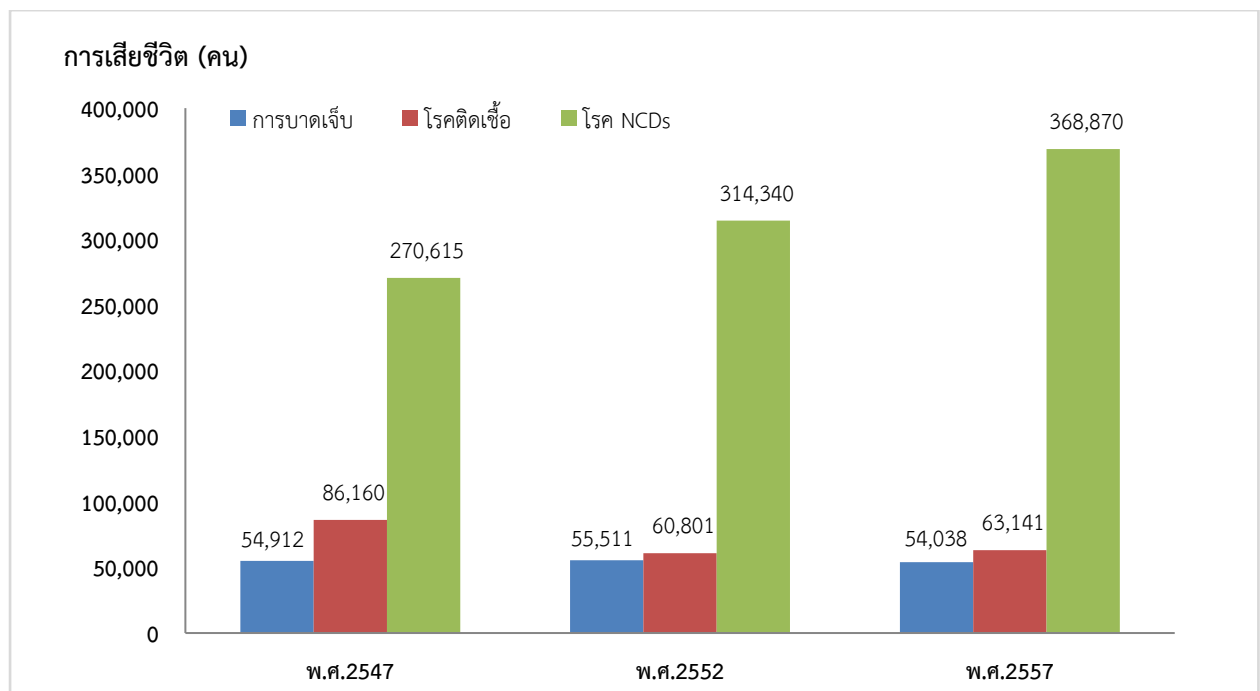
กำหนดการประชุม

เวลา	กิจกรรม
8.30-9.00 น.	ลงทะเบียน
9.00-9.15 น.	ทพญ.จันทนา อึ้งชูศักดิ์ ประธานกรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาพ กล่าวต้อนรับและเปิดการประชุม
9.20-9.30 น.	น.ส.เพียว ฝ่อนสุข ผู้จัดการแผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (แผนงาน FHP) แนะนำแผนงาน FHP และชี้แจงวัตถุประสงค์และกระบวนการประชุม
9.30-10.15 น.	น.ส.เพียว ฝ่อนสุข นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ด้านโภชนาการ ขอข้อเสนอแนะต่อความครอบคลุมของข้อมูลจากผู้เข้าร่วมประชุม
10.15-10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง และมีกิจกรรมทางกาย
10.30-11.00 น.	น.ส.ปริญญญา ศรีใส นักวิจัยแผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ นำเสนอข้อมูลช่องว่างนโยบายด้านโภชนาการ และการอ้างอิงมาตรฐานต่างประเทศ ขอข้อเสนอแนะต่อความครอบคลุมของข้อมูลจากผู้เข้าร่วมประชุม
11.00-12.15 น.	ผู้เข้าประชุมเสนอแนะและอภิปรายนโยบายที่จำเป็นในการขับเคลื่อนในอีก 3 ปี ข้างหน้า และอภิปรายองค์ความรู้และหัวข้องานวิจัยที่จำเป็น
12.15-13.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.15-14.30 น.	ผู้เข้าประชุมเสนอแนะและอภิปรายนโยบายที่จำเป็นในการขับเคลื่อนในอีก 3 ปี ข้างหน้า และอภิปรายองค์ความรู้และหัวข้องานวิจัยที่จำเป็น (ต่อ)
14.30-14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45-15.00 น.	สรุปผลการประชุม

สรุปการประชุม

การนำเสนอข้อมูล: สถานการณ์ด้านโภชนาการ

พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม เป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับหนึ่งของการเสียชีวิตของประชาชนไทย โดยมีอัตราเพิ่มขึ้นสูงขึ้นทุกปี กล่าวคือ ภายในระยะเวลา 10 ปีมีอัตราการเพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 12.6¹ นอกจากนี้ พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมยังเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases: NCDs) ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียสุขภาพและเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของคนไทย และมีแนวโน้มของอุบัติการณ์เพิ่มสูงขึ้นทุกปี²



รูปภาพที่ 1 สาเหตุของการเสียชีวิตของคนไทย พ.ศ.2547-2557²

ปัจจุบันพฤติกรรมการบริโภคของประชากรไทยมีแนวโน้มว่าเป็นห่วง พบปัญหาการมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมตามวัยมากขึ้น โดยเริ่มตั้งแต่วัยทารก เด็กวัยเรียน และวัยผู้ใหญ่ ทั้งในเรื่องของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การจัดการอาหารในโรงเรียน ความนิยมในการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม การรับประทานผักและผลไม้ที่ต่ำกว่าเกณฑ์ และการบริโภคอาหารสำเร็จรูปพร้อมบริโภคที่มากขึ้น และเมื่อเปรียบเทียบกับข้อแนะนำในระดับโลก พบว่า การบริโภคของคนไทยมีแนวโน้มที่ไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนดและในสารอาหารบางประเภทมีแนวโน้มที่เกินเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ดังแสดงในตารางที่ 1

¹ Institute for Health Metrics and Evaluation. What risk factors drive the most death and disability combined? 2018 [cited 2018 19 December]. Available from: <http://www.healthdata.org/thailand>.

² แผนงานการพัฒนาด้านภาวะทางสุขภาพเพื่อการพัฒนาไทย. รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2557. นนทบุรี: บริษัท เดอะ กราฟิโก ซิสเต็มส์ จำกัด; 2560.

ตารางที่ 1 สถานการณ์ด้านโภชนาการของประเทศไทย เปรียบเทียบกับเป้าหมายและข้อเสนอแนะการ
 บริโภกระดับโลก

ประเด็น	สถานการณ์ในประเทศไทย	เป้าหมาย/ ข้อเสนอแนะการบริโภกระดับโลก
<u>การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่: การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มจนอายุครบ 6 เดือน</u>	มีทารกร้อยละ 23 ที่ได้กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนแรก ³	องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าหมาย Global Nutrition Target โดยต้องมีอัตราของมารดาที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มจนอายุครบ 6 เดือน อย่างน้อยร้อยละ 50
<u>การจัดการอาหารในโรงเรียน⁴</u>	<ul style="list-style-type: none"> จากการสำรวจโรงเรียนประถมศึกษา จาก 4 จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี เชียงใหม่ อุบลราชธานี และสงขลาจำนวน 308 โรงเรียนใน พ.ศ. 2558 พบว่า อาหารกลางวันของโรงเรียนเกือบทั้งหมด (ร้อยละ 97) มีข้อจำกัดด้านคุณค่าทางโภชนาการ โดยครึ่งหนึ่งมีอาหารกลางวันที่ไม่ผ่านเกณฑ์โภชนาการ โดยเฉพาะวิตามินและแร่ธาตุที่ไม่มีโรงเรียนใดจัดอาหารกลางวันได้ผ่านเกณฑ์โภชนาการ มีการจำหน่ายอาหารทอด น้ำหวาน และขนมกรุบกรอบในโรงเรียน อาหารที่จำหน่าย 100 ม. รอบโรงเรียน คือน้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ และไอศกรีมและขนมหวาน 	-
<u>พฤติกรรมการบริโภคน้ำตาล</u>	<ul style="list-style-type: none"> คนไทยบริโภคน้ำตาลทั้งทางตรงและอ้อม 94 กรัม/คน/วัน⁵ ประมาณร้อยละ 45 ของการบริโภคน้ำตาลทางอ้อมมาจากอุตสาหกรรมเครื่องดื่ม⁵ 1 ใน 4 ของเด็กอายุ 6-14 ปี ดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวานทุกวัน⁶ 	องค์การอนามัยโลกแนะนำให้บริโภค 24 กรัม/คน/วัน

³ สำนักงานสถิติแห่งชาติ. การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558-2559. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานสถิติแห่งชาติ; 2559

⁴ สุลัดดา พงษ์อุทธา, กิตติ สรณเจริญพงศ์, ลักษณ์า ไชยมงคล, ภัทรกร เจริญบุตร, ศิวพร ปิ่นแก้ว, ทิพวัลย์ พงษ์เจริญ, et al. โครงการประเมินติดตามสภาพแวดล้อมด้านอาหารและนโยบายที่เกี่ยวข้องเพื่อการป้องกันควบคุมปัญหาโรคอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (การจัดการบริการอาหารและร้านจำหน่ายอาหารในและรอบโรงเรียนประถมศึกษา). นนทบุรี: แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ; 2559.

⁵ ชนิษฐ์ รัตนรังสิมา. สถานการณ์การบริโภคน้ำตาลของประชากรไทย ปี 2540-2553. วิทยาสารทันตสาธารณสุข. 2555;17(2):23-30.

⁶ วิชัย เอกพลการ (บรรณาธิการ). การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ.2557. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.; 2557

ประเด็น	สถานการณ์ในประเทศไทย	เป้าหมาย/ ข้อเสนอแนะการบริโภคระดับโลก
พฤติกรรมการบริโภคโซเดียม	คนไทยบริโภคโซเดียม 4,352 มิลลิกรัม/วัน ⁷	องค์การอนามัยโลกแนะนำให้บริโภคไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัม/วัน
การบริโภคขนมกรุบกรอบ อาหารสำเร็จรูป และอาหารฟาสต์ฟู้ด	<ul style="list-style-type: none"> มีแนวโน้มการบริโภคขนมกรุบกรอบทุกวันเพิ่มขึ้นทั้งกลุ่มเด็กและกลุ่มผู้ใหญ่ ร้อยละ 97 ของประชาชนมีการรับประทานอาหารสำเร็จรูป และมีร้อยละ 30 ของผู้ที่บริโภคอาหารดังกล่าวรับประทานอย่างน้อย 1 ครั้งต่อวัน โดยที่อาหารดังกล่าวประมาณร้อยละ 77 ไม่มีคุณค่าทางโภชนาการ⁸ อาหารฟาสต์ฟู้ดมีมูลค่าการตลาดในปี พ.ศ. 2558 ประมาณ 34,000 ล้านบาท และมีแนวโน้มเติบโตขึ้นทุกปี⁹ 	-
การบริโภคผักผลไม้	คนไทยบริโภคผักและผลไม้เฉลี่ย 3.7 ส่วนมาตรฐาน/วัน ¹⁰	องค์การอนามัยโลกแนะนำให้บริโภค 5 ส่วนมาตรฐาน/วัน (เทียบเท่า 400 กรัม/วัน)
ภาวะโภชนาการ กลุ่มเด็ก	<p>ในปี พ.ศ. 2557 เด็กไทย อายุ 1-14 ปี¹¹</p> <ul style="list-style-type: none"> ร้อยละ 4.1 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 3.5 มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 9.8 มีภาวะแคระแกร็นรุนแรง (ในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี) ร้อยละ 7 มีภาวะอ้วน 	<p>องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าหมาย Global Nutrition Target</p> <ul style="list-style-type: none"> ลดอัตราเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ที่ไม่เกินร้อยละ 5 ลดอัตราเด็กแคระลงร้อยละ 40 หยุดการเพิ่มขึ้นของภาวะอ้วนในกลุ่มเด็ก
ภาวะโภชนาการ กลุ่มผู้ใหญ่	<p>ในปี พ.ศ. 2557 ผู้ใหญ่อายุ 15 ปีขึ้นไป¹⁰</p> <ul style="list-style-type: none"> ร้อยละ 37.5 มีภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน โดยแบ่งเป็นเพศชายร้อยละ 33 และเพศหญิงร้อยละ 42 	องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าหมาย NCDs Global Target ให้หยุดการเพิ่มขึ้นของภาวะอ้วนในประชากร

⁷ กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. รายงานการสำรวจปริมาณการบริโภคโซเดียมคลอไรด์ของประชากรไทย. นนทบุรี: กรมอนามัย; 2552.

⁸ สุลัดดา พงษ์อุทธา, กิตติ สรณเจริญพงศ์, ลักษณ์า ไชยมงคล, ภัทรภร เจริญบุตร, ศิวพร ปันแก้ว, ทิพวัลย์ พงษ์เจริญ, et al. โครงการประเมินติดตามสภาพแวดล้อมด้านอาหารและนโยบายที่เกี่ยวข้องเพื่อการป้องกันควบคุมปัญหาโรคอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (การจัดบริการอาหารและร้านจำหน่ายอาหารในและรอบโรงเรียนประถมศึกษา). นนทบุรี: แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ; 2559.

⁹ Marketeer Online. ตลาดร้านอาหารฟาสต์ฟู้ด 2559 [Available from: <https://marketeeronline.co/archives/24956>.]

¹⁰ วิชัย เอกพลากร (บรรณาธิการ). การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ.2557. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.; 2557

¹¹ ลัดดา เหมาะสุวรรณ, วิชัย เอกพลากร. ภาวะโภชนาการของเด็กไทย. ใน: วิชัย เอกพลากร, บรรณาธิการ. รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 ฉบับสุขภาพเด็ก พ.ศ.2557. นนทบุรี สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข; 2557. หน้า. 121-46.

การนำเสนอข้อมูล: ช่องว่างนโยบายด้านโภชนาการ และการอ้างอิงมาตรฐานต่างประเทศ

จากข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสมและปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน รวมถึงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีแนวโน้มของปัญหาเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และสถานการณ์ปัจจัยแวดล้อมซึ่งมีอิทธิพลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคมได้ดำเนินนโยบายและมาตรการต่าง ๆ เพื่อช่วยป้องกัน แก้ไข และสร้างสภาพแวดล้อมทางอาหารที่ดี อย่างไรก็ตาม ยังมีช่องว่างในการดำเนินงานของหลายมาตรการ เมื่อเปรียบเทียบกับข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในระดับโลก และการอ้างอิงมาตรฐานกับต่างประเทศ โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ไม่มีแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ ฉบับสมบูรณ์ที่รวบรวมแนวทางทุกหน่วยงาน และขาดคณะกรรมการกลางที่ดูแลโดยเฉพาะ
- การให้ชั่วโมงพักเพิ่มกับผู้ที่เพิ่งคลอดบุตร ยังเป็นแบบสมัครใจ
- วันลาคลอดยังน้อยกว่า 6 เดือน

การจัดการอาหารในโรงเรียน

- จากผลการสำรวจ อาหารกลางวันร้อยละ 97 ยังมีข้อจำกัดด้านคุณค่าทางโภชนาการ และร้อยละ 24.9 จากกลุ่มตัวอย่าง พบว่านมโรงเรียนไม่ได้มาตรฐาน
- โปรแกรม Thai school lunch ที่ช่วยจัดเมนูอาหารกลางวัน ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงเรียน

มาตรการภาษีเครื่องดื่มที่มีรสหวาน

- ยังไม่ครอบคลุมผลิตภัณฑ์ที่มีน้ำตาลทุกประเภท เช่น ผลิตภัณฑ์อาหาร นม
- ในเดือนตุลาคม พ.ศ. 2562 จะมีการจัดเก็บอัตราภาษีคิดจากค่าปริมาณน้ำตาลทั้งหมดในเครื่องดื่ม ซึ่งหากมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินมาตรการทางภาษี การปรับตัวของภาคอุตสาหกรรม และผลกระทบทางด้านสุขภาพ จะช่วยให้สามารถกำหนดทิศทางการดำเนินงานต่อได้ดีขึ้น

มาตรการภาษีโซเดียม

- ในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายภาษีโซเดียมยังขาดหลักฐานทางวิชาการที่จำเป็น เช่น อัตราภาษี ข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพ ค่าใช้จ่ายทางสุขภาพที่เกิดจากการบริโภคเกลือและโซเดียมเกิน ความคุ้มค่าของมาตรการ เป็นต้น

ฉลากโภชนาการ

- กฎหมายบังคับการแสดงฉลากยังไม่ครอบคลุมผลิตภัณฑ์อาหารทุกประเภท
- มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552 ระบุให้มีการใช้มาตรการลักษณะสีสัญญาณ พร้อมคำเตือน อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันมีการใช้ฉลาก GDA ที่ครอบคลุมอาหาร 5 กลุ่ม
- การแสดงฉลากโภชนาการแบบ GDA (Guideline Daily Amounts) ยังคงสร้างความเข้าใจให้แก่ผู้บริโภคได้ไม่มากนัก เนื่องจากผู้บริโภคยังขาดความรู้ความเข้าใจด้านคุณค่าโภชนาการและปริมาณของสารอาหารต่าง ๆ ที่ควรบริโภคในแต่ละวัน

การควบคุมการตลาดอาหาร

- ยังไม่มีกฎหมายควบคุมการตลาดสำหรับอาหารที่มุ่งเป้าไปที่เด็กโดยตรง มีเพียงพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. 2522 ซึ่งควบคุมและบังคับใช้การทำการตลาดได้เพียงบางส่วนและบางผลิตภัณฑ์อาหารเท่านั้น

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม สำหรับนโยบาย องค์ความรู้ และหัวข้องานวิจัยเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายด้านโภชนาการ

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<ul style="list-style-type: none"> ● การใช้เป้าหมาย SDGs เป็นส่วนหนึ่งของกรอบในการขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เนื่องจากมีกระแส และหน่วยงานหลายภาคส่วนให้ความสำคัญ ● นโยบายการเพิ่มวันลาคลอดเป็น 6 เดือน (เหมือนประเทศเวียดนาม) มีแนวโน้มการขับเคลื่อนนโยบายที่ค่อนข้างท้าทาย เนื่องจากยังขาดข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องเศรษฐกิจและผลประโยชน์ที่นายจ้างพึงได้รับการลาคลอด ซึ่งปัจจุบันมีเพียงข้อมูลที่แสดงถึงประโยชน์ของสุขภาพแม่และเด็ก อย่างไรก็ตามทางเลือกของนโยบายคือการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการเพื่อที่จะช่วยให้แม่สามารถให้นมลูกควบคู่กับการทำงาน ● นโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ยังขาดการศึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ (Cost-Benefit analysis) ของสถานประกอบการ ซึ่งควรทำให้เห็นเป็นตัวเลขที่ชัดเจน เพื่อให้เป็นการผลักดันนโยบายกับสถานประกอบการมากยิ่งขึ้น ● การจัดตั้ง Day care ในสถานที่ราชการ โดยมีต้นแบบการดำเนินงานที่ศูนย์ราชการ ซึ่งอาจจะต้องมีการศึกษาเพื่อขยายการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> ● การวิเคราะห์ความเป็นไปได้และผลกระทบของการขยายวันลาคลอดเป็น 6 เดือน ทั้งทางด้านสังคม เศรษฐกิจ และความต้องการของมารดา ● การศึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ (Cost-Benefit analysis) ของสถานประกอบการ จากนโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ● การประเมินผลกระทบจากการบังคับใช้ พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 โดยเฉพาะการศึกษาอุปสรรคและข้อค้นพบเชิงผลลัพธ์/ผลกระทบ การปรับตัวของภาคธุรกิจ การตีความทางกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมาย

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
การจัดการอาหารในโรงเรียน	<ul style="list-style-type: none"> ● ยังขาดข้อมูลพื้นที่ต้นแบบ (Best practice) ของการทำงาน เช่น Healthy School หรือ Healthy Hospital และควรใช้ องค์ความรู้เหล่านี้เป็นต้นทุนและเครื่องมือในการขับเคลื่อน และใช้ประเมินความคุ้มค่าการของโครงการที่ได้รับการ สนับสนุนจาก สสส. ● โปรแกรม Thai school lunch ยังคงมีปัญหาและไม่สามารถ ถูกลำมาใช้งานได้อย่างเต็มที่ เนื่องจากร้านอาหารในโรงเรียน ยังใช้วิธีการประมูลร้านค้า ทำให้ร้านค้าที่เสนอราคาถูกมี โอกาสในการจัดอาหารกลางวันในโรงเรียน โดยอาจจะไม่ได้ คำนึงถึงเรื่องโภชนาการในอาหาร นอกจากนี้ การให้ คำแนะนำกับโรงเรียนเรื่องการลดความเค็มหรือการส่งเสริม การบริโภคอาหารที่เหมาะสม ยังไม่ได้รับความร่วมมือ เท่าที่ควร ● เสนอแนะให้มีการศึกษาการจัดซื้อจัดจ้างบริการอาหารของ โรงเรียนที่มีการค้ากำไรเกินควร โดยจัดทำเป็นกระบวนการ ทางกฎหมายในการลงทะเบียนร้านอาหารในโรงเรียนผ่าน กระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ แม่ครัวโรงเรียนต้องมี ใบอนุญาตและใบรับรองการตรวจร่างกาย รวมทั้งระบบการ ขนส่งอาหารภายในโรงเรียน ซึ่งในปัจจุบันประเทศไทยยังไม่มี กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งอาหารแต่อย่างใด ● เสนอให้มีการทบทวนมาตรการและรูปแบบการจัดการอาหาร ต่าง ๆ ในโรงเรียน และจัดทำเป็นเชิงเอกสาร Policy 	<ul style="list-style-type: none"> ● การศึกษาต้นแบบ (Best practice) หรือกลไกความสำเร็จ ของการจัดการอาหารในโรงเรียน รวมถึงการศึกษาระบบ และกลไกการขยายผล หรือส่งต่อเข้าสู่ระบบ ● การศึกษาการติดตามและประเมินผลโครงการในการจัดการ อาหารในโรงเรียน (อาหารกลางวัน และสภาพแวดล้อมทาง อาหาร) ● การศึกษามาตรฐานและเกณฑ์คุณภาพอาหารที่เป็นมิตรต่อ สุขภาพ (เพื่อใช้ในการปรับระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง) ● การทบทวนยุทธศาสตร์ชาติ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อ ประเมินโอกาสและอุปสรรคของการส่งเสริมระบบการ จัดการอาหารในโรงเรียน ● การศึกษากระบวนการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชน และ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการติดตามและสนับสนุนระบบการ จัดการอาหารในโรงเรียน ● การศึกษาโอกาสและความเป็นไปได้ในการออกมาตรการ หนุนเสริมของหน่วยงานภาครัฐ ได้แก่ การบรรจุตำแหน่งนัก โภชนาการชุมชน การทบทวนข้อจำกัดของการส่งผ่านเงิน อุดหนุน และพัฒนาทีมพี่เลี้ยงในระดับพื้นที่ เป็นต้น ● การประเมินเครื่องมือ Thai School Lunch (TSL) ใน ประเด็นความครอบคลุมของการใช้ อุปสรรคที่สำคัญ และ ผลของการใช้ TSL ต่อการบริโภคอาหารของเด็ก

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
	<p>Recommendation เพื่อควบคุมมาตรฐานการจัดการอาหารในโรงเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ควรมีการออกเกณฑ์อาหารที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ ร่วมกับกระทรวงการคลัง ซึ่งการออกเกณฑ์ดังกล่าวมีบทเรียนจากการขับเคลื่อนเรื่องสิ่งแวดล้อมที่ได้ผูกเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้าง โดยหน่วยงานราชการสามารถซื้อสินค้าดังกล่าวได้ในราคาที่สูงกว่าปกติหากผลิตภัณฑ์นั้นเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ● เสนอให้มีการบรรจุเรื่องอาหารศึกษา ในหลักสูตรครุศาสตร์ สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และหลักสูตรการเรียนรู้สำหรับนักเรียน และพัฒนาองค์ความรู้ด้านโภชนาการให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาหารกลางวันสำหรับนักเรียน 	
พฤติกรรมผู้บริโภคน้ำตาล	<ul style="list-style-type: none"> ● ปริมาณการบริโภคน้ำตาลของคนไทยลดลง วัตจากปริมาณการผลิตน้ำตาลที่ลดลง ซึ่งยังไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นผลของมาตรการภาษี ● ในเชิงนโยบายอาจจะต้องการดำเนินมาตรการด้านอื่น ๆ รวมถึง เช่น มาตรการที่นอกเหนือจากมาตรการภาษี (non-tax) และมาตรการปรับสูตรผลิตภัณฑ์อาหาร (reformulation) 	ผลกระทบของมาตรการภาษี (ราคา) ต่อพฤติกรรมผู้บริโภค เครื่องดื่มที่มีรสหวาน และพฤติกรรมสุขภาพอื่น ๆ และปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้อง
พฤติกรรมผู้บริโภคโซเดียม	<ul style="list-style-type: none"> ● การดำเนินมาตรการการลดเค็มในปัจจุบัน ต้องให้ความสำคัญกับพฤติกรรมบริโภคของคนไทยที่นิยมบริโภคอาหารนอกบ้าน ด้วยเหตุนี้จึงทำให้การจัดการกับการปรุงอาหารนอกบ้าน เป็นไปได้ยาก ดังนั้น การจัดการจึงมุ่งเน้นไปที่การปรับสูตรผลิตภัณฑ์อาหาร (reformulation) เป็นหลัก 	

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
	<ul style="list-style-type: none"> ● การลดการบริโภคเค็ม นอกจากการให้ความรู้และสร้างความตระหนักแล้ว ยังต้องมีมาตรการอื่น ๆ ด้วย เช่น การจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น มาตรฐานการทำอาหารในโรงเรียน โรงพยาบาล นอกจากนี้ มาตรการลดการเข้าถึงอาหารก็เป็นมาตรการที่สำคัญ 	
พฤติกรรมการบริโภค อาหารสำเร็จรูปและอาหารฟาสต์ฟู้ด	<ul style="list-style-type: none"> ● การกินอาหารนอกบ้านและการบริโภคฟาสต์ฟู้ดในต่างจังหวัด มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจาก 1) การตลาดของบริษัททำให้เข้าถึงทุกคนได้มากขึ้น เช่น เปิดจุดบริการเป็นของตนเอง และมีบริการส่งถึงบ้าน การสั่งซื้อออนไลน์ และ 2) ค่านิยมทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป โดยกลุ่มคนในต่างจังหวัดมีค่านิยมที่เชื่อว่าการกินอาหารนอกบ้านหรือฟาสต์ฟู้ดเป็นการแสดงฐานะทางสังคม ● มาตรการด้านการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ต้องจัดการสิ่งแวดล้อมใน 2 ประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ 1) การควบคุมอาหารสำเร็จรูปให้มีพลังงานมากเกินไป และ 2) การควบคุมการบริโภคที่มากกว่าความต้องการ โดยประเด็นการควบคุมการบริโภคที่มากกว่าความต้องการ จะเชื่อมโยงกันกับการเข้าถึงอาหารที่ไม่เป็นประโยชน์ที่เป็นไปได้ง่าย 	การสำรวจที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารริมบาทวิถี หรือ street food หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคุณค่าทางโภชนาการของอาหารริมบาทวิถี
การควบคุมการตลาดอาหาร	<ul style="list-style-type: none"> ● ควรมีการศึกษาความเป็นไปได้ของชนิดสินค้าที่ควรเป็นเป้าหมายในการควบคุมการตลาดอาหาร โดยใช้การทบทวนข้อมูลจากต่างประเทศ 	การศึกษาความเป็นไปได้ของชนิดสินค้าที่ควรเป็นเป้าหมายในการควบคุมการตลาดอาหาร

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
นวัตกรรมและเทคโนโลยี	<ul style="list-style-type: none"> ● เสนอแนะให้มีการวิจัยและพัฒนาการเรื่อง ‘ดิจิทัลกับอาหาร’ โดยควรเป็นเรื่องที่ใกล้เคียงกับชีวิตประจำวัน เช่น Application ที่ให้ประชาชนสามารถศึกษข้อมูลการกินของตัวเอง เพื่อให้ทราบถึงโภชนาการที่ได้รับในแต่ละวัน เป็นการประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของตนเอง ทั้งนี้ สนับสนุนให้เรื่องอาหารเป็น sector ที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข 	
การติดตามและประเมินผลนโยบาย	<ul style="list-style-type: none"> ● ขาดข้อมูลการประเมินผลและติดตามนโยบายที่เกี่ยวข้องในเรื่อง Healthy Hospital ● ควรมีการศึกษานโยบายต่าง ๆ ตามหลักกระบวนการทางนโยบาย (Policy process) ตั้งแต่การตั้งโจทย์ปัญหา ไปจนการติดตามและประเมินผล ซึ่งการศึกษาเช่นนี้ จะทำให้สามารถระบุตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน และทราบถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> ● การศึกษาการประเมินผลและการวิเคราะห์สถานการณ์ของนโยบาย healthy hospital ● งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลแบบทำนายอนาคตของผลกระทบทางด้านสุขภาพกับนโยบายที่มีการดำเนินงาน หรือเป็นกฎหมายแล้ว เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลด้านสุขภาพในการเฝ้าระวังต่อการลดภาระโรค
อื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> ● แผนงาน FHP สามารถทบทวนข้อมูลเพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการด้านโภชนาการอาหารระดับชาติของกรมอนามัย ซึ่งมี 3 ด้าน ได้แก่ การจัดการความรู้ การบูรณาการการทำงาน และการทำฐานข้อมูลระดับชาติ ● ปัจจุบันยังขาดข้อมูลงานวิจัยเชิงคุณภาพ ที่ระบุปัญหาด้านโภชนาการที่ชัดเจน ● ควรมีการจัดทำ Landscape ของงานวิจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับนโยบายอาหารและด้านโภชนาการ เพื่อที่จะได้สามารถ 	

ประเด็น/นโยบาย	ข้อเสนอแนะในด้านสถานการณ์/ส่วนขาด/ ช่องว่างของข้อมูล	ข้อเสนอแนะองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
	<p>ระบุช่องว่างนโยบายได้ถูกต้อง และลดการทำงานที่ซ้ำซ้อนระหว่างหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เสนอให้นำแนวคิด behavioral economics เข้ามาประยุกต์ใช้ในการทำงานวิจัยด้านโภชนาการ ● งานด้านโภชนาการยังขาดฐานข้อมูลที่จะมาสนับสนุนในเรื่องของการขับเคลื่อนนโยบาย policy implementation ดังนั้น เสนอแนะให้มีกรอบของงานวิจัยให้ชัดเจนและลงรายละเอียดมากยิ่งขึ้น ● เสนอแนะให้มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นผู้ใช้ประโยชน์จากนโยบาย โดยแต่ละนโยบายจะมีกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างกัน ดังนั้น จึงควรให้ความสำคัญเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการผลักดันนโยบาย ● เสนอแนะให้มีการศึกษาเพิ่มเติมเรื่องมาตรการภาษีไขมัน ตัวอย่างเช่น การศึกษาประสบการณ์การดำเนินงานจากต่างประเทศ (tax and non-tax measure) การศึกษาเชิงพฤติกรรม และผลกระทบทางด้านสุขภาพจากการบริโภคอาหารอุตสาหกรรมที่มีไขมันหรือพลังงานสูง และการศึกษาอัตราการขึ้นภาษีที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อสินค้าของผู้บริโภค 	

หัวข้องานวิจัยที่สอดคล้องกับแผนงาน FHP

ตามหลักยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานของแผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ประเด็นและองค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่สอดคล้องกับแผนงาน FHP ได้แก่

ประเด็น	องค์ความรู้/หัวข้อวิจัยที่ต้องการ
การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<ul style="list-style-type: none"> ● การวิเคราะห์ความเป็นไปได้และผลกระทบของการขยายวันลาคลอดเป็น 6 เดือน ทั้งทางด้านสังคม เศรษฐกิจ และความต้องการของมารดา ● การศึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ (Cost-Benefit analysis) ของสถานประกอบการ จากนโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ
การจัดการอาหารในโรงเรียน	<ul style="list-style-type: none"> ● การศึกษาด้านแบบ (Best practice) หรือกลไกความสำเร็จของการจัดการอาหารในโรงเรียน รวมถึงการศึกษาระบบและกลไกการขยายผล หรือส่งต่อเข้าสู่ระบบ ● การศึกษาการติดตามและประเมินผลโครงการในการจัดการอาหารในโรงเรียน (อาหารกลางวัน และสภาพแวดล้อมทางอาหาร) ● การศึกษามาตรฐานและเกณฑ์คุณภาพอาหารที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ
การควบคุมการตลาดอาหาร	การศึกษาความเป็นไปได้ของชนิดสินค้าที่ควรเป็นเป้าหมายในการควบคุมการตลาดอาหาร
การติดตามและประเมินผลนโยบาย	การศึกษาการประเมินผลและการวิเคราะห์สถานการณ์ของนโยบาย healthy hospital

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับศักยภาพของบุคลากร แผนงาน FHP จะพิจารณาความเป็นไปได้ในการศึกษาวิจัย พร้อมกับรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญในประเด็นที่เกี่ยวข้องในลำดับต่อไป

ภาพบรรยากาศการประชุม



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล			หน่วยงาน
1	น.ส.	กมลทิพย์	วิจิตรสุนทรกุล	สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
2	นาง	จงกลณี	วิทยารุ่งเรืองศรี	สถาบันสร้างเสริมวิถีบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ (สอส.)
3	ดร.	จอมขวัญ	โยธาสุมุทร	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
4	นาย	จักรพงษ์	วงษ์งาม	สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
5	ทพญ.	จันทนา	อึ้งชูศักดิ์	ประธานกรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาพ
6	นาง	จินตนา	พัฒนาพงศ์ธร	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
7	รศ.ดร.	จิราพร	ลี้มปานานนท์	กรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาพ
8	ศ.พญ.	ชุตินา	ศิริกุลชยานนท์	ประธานโครงการเด็กไทยดูดีมีพลานามัย
9	ดร.	โชติมา	พรสว่าง	คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
10	นาย	ธีรวัฒน์	อภิปรัชญาฐิติกุล	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
11	คุณ	นภัทร	พิศาลบุตร	UNICEF ประเทศไทย
12	น.ส.	นุรุลฮูดา	เบ็ญซอและ	สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
13	ทพญ.	ปิยะดา	ประเสริฐสม	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
14	นาย	ไพโรจน์	เสาน่วม	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
15	นาง	มัทนา	ถนอมพันธุ์ หอมล่อ	กรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาพ
16	พญ.	ยุพยง	แห่งเขาวนิช	มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
17	น.ส.	ระวีวรรณ	ลาภพิเชษฐไพบูลย์	สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
18	รศ. พญ.	ลัดดา	เหมาะสมวรรณ	สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทยฯ
19	ดร.	วรรณชนก	บุญชู	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
20	นาย	วุฒิพงษ์	ปรีดาภัทรพงษ์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
21	น.ส.	ศศิมาภรณ์	ล้อมทอง	โครงการสนับสนุนภาคีเครือข่ายเพื่อลดโรคอ้วนและ NCDs
22	ดร.ทพญ.	ศิริวรรณ	พิทยรังสฤษฏ์	สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
23	นพ.	ศิริวัฒน์	ทิพย์ธราดล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
24	นาย	สง่า	ดามาพงษ์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
25	พญ.	สายพิน	โชติวิเชียร	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
26	คุณ	สุชีรา	บรรลือสินธุ์	WHO Thailand
27	ผศ.นพ.	สุรศักดิ์	กันตชูเวสศิริ	สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
28	นาย	อลงกรณ์	สุวรรณเวช	โครงการสนับสนุนภาคีเครือข่ายเพื่อลดโรคอ้วนและ NCDs
29	นาง	อาริสรา	ทองเหม	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

รายชื่อคณะทำงาน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน
1	นาย กมลพัฒน์ มากแจ้ง	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
2	นาย กัณณพนต์ ภักดีเศรษฐกุล	แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
3	น.ส. จินตนา จันทรโคตรแก้ว	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
4	น.ส. จีรภา โสสม	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
5	น.ส. ณีภุชฌิษา แปงการिया	แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
6	น.ส. ณีรญาพัชญ์ คำมณีจันทร์	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
7	น.ส. ปฎิญา ศรีใส	แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
8	น.ส. เพียวี ผ่อนสุข	แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
9	นาย สรศักดิ์ เจริญสิทธิ์	แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
10	น.ส. ไศภิต นาสืบ	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ข้อมูลติดต่อหน่วยงาน

แผนงานวิจัยนโยบายอาหารและโภชนาการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ชั้น 2 อาคารคลังสุขภาพ

ซอยสาธารณสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-5902308 โทรสาร 02-59032380 E-mail: fhpp@ihpp.thaigov.net

Website: www.fhpprogram.org