

คณะผู้แทนจากองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย และ UNICEF เข้าเยี่ยมชมการระดมทุนเพื่อโครงการอาหารและโภชนาการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
วันศุกร์ที่ 2 เมษายน 2564 เวลา 13.30 – 16.00 น.
ณ ห้องอภิตีกรมอนามัย อาคาร 1 ชั้น 2 กรมอนามัย

รายนามผู้เข้าร่วมเยี่ยมชมการระ

ผู้แทนจากองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| 1. Dr. Renu Garg | Medical Officer | WHO Thailand |
| 2. ดร. ธนพันธ์ สุขสะอาด | Consultant | WHO Thailand |
| 3. ดร. สุชีรา บันลือสินธุ์ | National Professional Officer | WHO Thailand |

ผู้แทน UNICEF

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| 1. Ms. Severine Leonardi | Deputy Representative | UNICEF Thailand |
| 2. Ms. Tinsiri Siribodhi | Early Child Development Officer | UNICEF Thailand |
| 3. Ms. Napat Phisanbut | Communication for Development Officer | UNICEF Thailand |
| 4. Ms. Fiona Watson | Overweight and School Nutrition Specialist | UNICEF East and Pacific Regional Office |

ผู้แทนกรมอนามัย

- | | | |
|--|--|---------------------|
| 1. นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย | อภิตีกรมอนามัย | |
| 2. นายแพทย์อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ | รองอภิตีกรมอนามัย | |
| 3. ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม | ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข | |
| 4. แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร | ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ | |
| 5. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา | ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ | |
| 6. นางสาวนัยนา ไข่มวงค์ | ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ | |
| 7. ทันตแพทย์หญิงจิราพร ชิตดี | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | สำนักทันตสาธารณสุข |
| 8. แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ตวงรัตน์านนท์ | นายแพทย์ชำนาญการ | สำนักส่งเสริมสุขภาพ |
| 9. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ | สำนักโภชนาการ |
| 10. นางสาวนาตยา อังคนาวิน | นักโภชนาการชำนาญการ | สำนักโภชนาการ |

วัตถุประสงค์ของการเข้าเยี่ยมชมการระ

1. เพื่อหารือเกี่ยวกับนโยบายอาหารและโภชนาการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
2. เพื่อหารือร่วมกันเกี่ยวกับแนวทางที่ภาคีเครือข่าย UN จะสามารถสนับสนุนการผลักดันนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการปัญหาโรคอ้วนในเด็ก
3. เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (best practices) ด้านการส่งเสริมโภชนาการที่ดีต่อสุขภาพ



สาระสำคัญของการเข้าเยี่ยมคารวะ

- Dr. Renu Garg, Medical Officer จากองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย แจ้งวัตถุประสงค์ของการเข้าเยี่ยมคารวะ โดยให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาทุพโภชนาการในเด็ก 2 ลักษณะในเวลาเดียวกัน (double burden of malnutrition) คือ ภาวะน้ำหนักเกิน (overweight) และภาวะแคระแกร็น (stunting) ทั้งนี้ ได้ขอคำแนะนำจากอธิบดีกรมอนามัยเกี่ยวกับการแก้ปัญหาและแนวทางที่WHO/UNICEF จะสามารถสนับสนุนการดำเนินงานของกรมอนามัยได้
- นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ทำงานร่วมกับ WHO อย่างใกล้ชิดมาโดยตลอด และมีเป้าหมายร่วมกัน การเข้าเยี่ยมคารวะในครั้งนี้ กรมอนามัยยินดีหารือใน 4 ประเด็นหลัก ได้แก่ สถานการณ์และประเด็นสำคัญด้านสุขภาพเด็ก ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน สิ่งที่ได้ดำเนินงานร่วมกัน และสิ่งที่ WHO/UNICEF สามารถช่วยสนับสนุนเพื่อลดปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
- ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ได้นำเสนอข้อมูลและวิดิทัศน์เกี่ยวกับมาตรการจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลเกินเกณฑ์สุขภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติสรรพสามิต ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2560 ในการจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มตามมูลค่าและตามปริมาณน้ำตาลของเครื่องดื่ม เพื่อลดการบริโภคน้ำตาลล้นเกินในประชาชน ขณะเดียวกันหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมมือกันดำเนินมาตรการที่ไม่ใช่ภาษีเพื่อการบริโภคน้ำตาลที่เหมาะสมสำหรับคนไทยไปพร้อมกัน โดยเน้น 3 มาตรการหลัก ได้แก่ (1) มาตรการส่งเสริมสุขภาพ (2) มาตรการเพิ่มการกระจายและเข้าถึงผลิตภัณฑ์ที่ได้รับเครื่องหมายทางเลือกสุขภาพ ปรับสูตรและพัฒนาเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ และการทำการตลาดที่เหมาะสม และ (3) มาตรการในการออกกฎหมาย/ข้อบังคับในการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

- นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ แจ้งเกี่ยวกับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (health promoting school) ซึ่งมีการกำหนดเกณฑ์การปฏิบัติ และมีตัวชี้วัดประมาณ 20 ตัว ที่เกี่ยวข้องกับด้านโภชนาการ ส่วนการดำเนินงานร่วมกัน กรมอนามัย ได้ร่วมกับ WHO ในการสำรวจภาวะสุขภาพนักเรียน (Global School Health Survey : GSHS) เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับภาวะและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน
- แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ กล่าวถึงความสำคัญของการส่งเสริมพฤติกรรมที่ดีในส่วนของผู้บริโภค และแจ้งเกี่ยวกับสถานการณ์โภชนาการในเด็ก รวมถึงแผนปฏิบัติการด้านโภชนาการระดับชาติ 5 ปี พ.ศ. 2562-2566 ซึ่งมีเป้าหมายหลักคือประชาชนมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ โดยแผนปฏิบัติการดังกล่าวประกอบด้วย 3 แผนงาน ได้แก่ แผนงานพัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านอาหารและโภชนาการ แผนงานบูรณาการอาหารศึกษาเชิงรุกตลอดห่วงโซ่อาหาร และแผนงานพัฒนาความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงฐานข้อมูลด้านอาหารและโภชนาการระดับชาติ นอกจากนี้ ได้รายงานสถานการณ์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว (exclusive breastfeeding) ที่อยู่ในอัตราต่ำและมีแนวโน้มลดลง และได้ขอให้ WHO/UNICEF สนับสนุนดังนี้
 - (1) กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการจะมีการจัด Policy Advocacy Workshop on Food Marketing จึงขอให้ UNICEF สนับสนุนข้อมูลวิชาการเพื่อสนับสนุนการจัด Workshop เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพจากการตลาดของผลิตภัณฑ์อาหารหวาน มัน เค็ม และผลจากการบังคับใช้กฎหมายและระเบียบในการควบคุมการตลาด
 - (2) สนับสนุนการผลักดันการจัดการภาวะเด็กอ้วนเข้าเป็นชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.
 - (3) สนับสนุนการดำเนินงาน Healthy Canteen และแอปพลิเคชันอาหารเพื่อสุขภาพ
- ผู้แทน WHO ประเทศไทยกล่าวว่าประเทศไทยมีบทบาทนำในระดับภูมิภาคอาเซียน รวมถึงระดับโลก หากประเทศไทยดำเนินนโยบายอะไรก็จะส่งผลกระทบแบบโดมิโน (domino effect) ไปยังประเทศอื่นๆ ประเทศไทยจึงมีความรับผิดชอบต่อทั้งพลเมืองของตนเอง และพลเมืองของประเทศอื่นๆ ด้วย ทั้งนี้ ได้ให้ข้อสังเกตว่าการสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการมีสุขภาพดี เช่น การห้ามขายน้ำอัดลมในโรงเรียน อาจสร้างความแตกต่างในพฤติกรรมของนักเรียนได้มากกว่าการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
- ผู้แทน UNICEF แสดงความเป็นห่วงเกี่ยวกับสถานการณ์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และให้ความสำคัญกับการเพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ทั้งนี้ ได้ชื่นชมประเทศไทยที่เป็นผู้นำในการบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก (BMS Code) แต่แนะนำเพิ่มเติมว่าการขยายศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล เป็นสิ่งที่จำเป็นต่อพัฒนาการเด็ก
- ผู้แทนสำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวถึงการบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก โดยพบว่าควรปรับการดำเนินงานมาเน้นที่ผู้ผลิต ส่วนกลยุทธ์เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่นั้น ได้มีการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ พัฒนาศักยภาพพยาบาล รวมถึงส่งเสริมโรงเรียนพ่อแม่ (parenting school) ทั้งนี้ พบว่าห้องสำหรับให้นมในที่ทำงานยังไม่ครอบคลุมที่ทำงานทั้งหมด จึงเป็นประเด็นที่ต้องส่งเสริม รวมถึงการสร้างความร่วมมือกับสายการบินในการขนส่งนมแม่ และการสนับสนุนการลาคลอดของมารดา ซึ่งยังพบว่ายังมีปัญหาการลาคลอดในภาคเอกชนเนื่องจากสิทธิการลาคลอดในภาคเอกชนยังไม่ครอบคลุมเท่ากับภาครัฐ นอกจากนี้ ได้แจ้งประเด็นที่ต้องการให้ WHO/UNICEF สนับสนุน ได้แก่

- (1) การสร้างเครือข่าย breastfeeding nurse และริเริ่มจัดทำฐานข้อมูล breastfeeding nurse และคลินิกนมแม่
 - (2) พัฒนาศักยภาพ breastfeeding nurse ให้ทุนการศึกษา
 - (3) ส่งเสริมโครงการนำร่องแพลตฟอร์มให้คำปรึกษาออนไลน์เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - (4) ให้ความช่วยเหลือทางวิชาการในการประเมินผล BMS Code
 - (5) ให้ความช่วยเหลือทางวิชาการเพื่อผลักดันนโยบายสนับสนุนการลาคลอด 180 วัน
- อธิบดีกรมอนามัย แจ้งว่าขณะนี้กระทรวงอยู่ระหว่างการยกร่างประกาศกระทรวง ซึ่งจะกำหนดให้ห้ามขายและห้ามทำการตลาดอาหารที่เสี่ยงต่อสุขภาพของเด็กนักเรียนทั้งหมด การขายอาหารมีมิติด้านเศรษฐกิจเข้ามาเกี่ยวข้อง ดังนั้น ประกาศกระทรวงฉบับนี้จะช่วยให้ผู้บริหารโรงเรียนใช้อำนาจเพื่อจำกัดการขายและการบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อสุขภาพสำหรับเด็กได้ ทั้งนี้ การดำเนินงานต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างหลากหลายภาคส่วน การนำเสนองานในระดับภูมิภาคต้องสอดคล้องกับนโยบายระดับประเทศ และได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมว่า การดำเนินงานด้านโภชนาการในระดับท้องถิ่นควรปรับจุดเน้นจากที่เคยมองว่าเป็นประเด็นสุขภาพเพียงอย่างเดียว มาเป็นการมองคุณภาพชีวิตในภาพรวม และต้องบูรณาการดำเนินงานเข้ากับภาคส่วนอื่นๆ ทั้งโรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนจึงจะประสบความสำเร็จ อุปสรรคของการดำเนินงานที่สำคัญขณะนี้คือการบริโภคอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพในโรงเรียนเขตเมือง หรือชานเมือง ดังนั้น จึงจำเป็นต้องใช้มาตรการทางกฎหมายเข้ามาช่วย และได้ขอการสนับสนุนจาก WHO รวมถึงหน่วยงานภายใต้กรอบ UN ดังต่อไปนี้
 - (1) สนับสนุนการบูรณาการการดำเนินงานของภาคสาธารณสุขและภาคส่วนอื่นๆ เพราะเสียงของ WHO/UNICEF มีความสำคัญและมีอิทธิพลอย่างมากต่อการกำหนดมาตรการด้านสาธารณสุข
 - (2) สนับสนุนการคาดการณ์สถานะของปัญหา และการประเมิน ซึ่งองค์การระหว่างประเทศมีข้อได้เปรียบตรงที่มีข้อมูลเชิงวิชาการและแบบจำลองที่สามารถช่วยประเทศไทยในการคาดการณ์สถานการณ์ได้รวดเร็วกว่า
 - (3) การออกกฎหมาย ประเทศไทยสามารถจัดการปัญหาการบริโภคที่ไม่ดีต่อสุขภาพในระดับประเทศได้ แต่การใช้กฎหมาย/นโยบายที่ส่งผลกระทบต่อบริษัทข้ามชาติมีมิติที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจ การค้าระหว่างประเทศ จึงจำเป็นต้องมีหลักฐานที่ชัดเจนมาสนับสนุนกฎหมาย/นโยบายเพื่อไม่ให้เป็นการกีดกันทางการค้า
 - ผู้แทน WHO เสนอให้บูรณาการนโยบายด้านโภชนาการเพื่อลดการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม ซึ่งอธิบดีกรมอนามัยเห็นว่าเป็นเรื่องที่ดีหากสามารถทำได้ อย่างไรก็ตาม การบูรณาการนโยบายทั้งหวาน มัน เค็ม เข้าด้วยกันอาจทำให้มีอุปสรรคในระดับกฎหมาย จึงควรให้แยกหวาน มัน เค็ม ไปก่อน เหมือนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ สิ่งสำคัญคือต้องออกกฎหมายโดยคำนึงถึงประชาชนเป็นศูนย์กลาง และทำให้กฎหมายต่างๆ สอดรับกันเพื่อไม่ให้เป็นการซ้ำซ้อนของผู้บังคับใช้กฎหมาย
 - อธิบดีกรมอนามัย แนะนำแนวทางการแก้ไขปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยให้เริ่มจากการระบุสาเหตุที่ทำให้อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ลดลงเพื่อให้สามารถแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง ส่วนการแก้ไขปัญหาการลาคลอดในภาคเอกชน ขอให้องค์การระหว่างประเทศสนับสนุนหลักฐานสำหรับบัณฑิตภาคเอกชน นอกจากนี้ แนวทางการทำงานที่บ้าน (work from home) อาจเป็นอีกทางเลือกหนึ่งแทนการลาคลอด

- อธิบดีกรมอนามัย สอบถามผู้แทน UNICEF เพิ่มเติมเกี่ยวกับการควบคุมอาหารที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ เนื่องจากปัจจุบันประชาชนสามารถเข้าถึงอาหารเหล่านั้นได้ผ่านร้านค้าออนไลน์ซึ่งควบคุมได้ยาก ผู้แทน UNICEF แจ้งว่าขณะนี้ UNICEF กำลังทำงานด้านการตลาดดิจิทัล โดยสหราชอาณาจักรถือเป็นตัวอย่างที่ดีในการจัดการการตลาดดิจิทัล โดยเหตุผลหลักที่ใช้ในการควบคุมการตลาดดิจิทัล คือ การคุ้มครองสิทธิของเด็กที่จะไม่ถูกโจมตีด้วยข้อมูล/โฆษณาอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ ทั้งนี้ ต้องอาศัยความร่วมมือจากบริษัทเอกชน สนับสนุนให้บริษัทเอกชนผลิตและส่งเสริมอาหารที่ดีต่อสุขภาพมากกว่าอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ โดยที่ไม่ทำให้กำไรของบริษัทลดลง และควรทำงานร่วมกับ Influencer บนสื่อสังคมออนไลน์ด้วย

สรุปโดย

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

พฤษภาคม 2564