

1 รายงานผลการวิเคราะห์ตามตัวชี้วัด 1.18
2 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
3 รอบ 5 เดือนแรก ปี 2564
4

5 **รายการข้อมูลที่น่ามาใช้**

6 การรายงานนี้เป็นการรายงานข้อมูลที่น่ามาใช้ (Assessment) ในการกำหนดมาตรการ และจัดทำ
7 แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในตัวชี้วัด 1.18 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59
8 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ประกอบด้วยข้อมูล 6 ด้าน ได้แก่

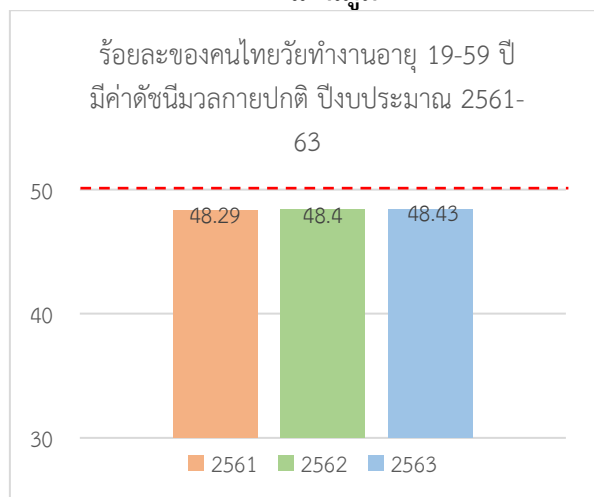
- 9 1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ
- 10 2. ด้านผู้รับบริการ
- 11 3. ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 12 4. ด้านประเมินความเสี่ยง
- 13 5. ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัล
- 14 6. ด้านข้อมูลวิชาการอื่นๆ

15
16 **1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ**

17 ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ ทบทวนสถานการณ์

18 รายงานข้อมูลจากระบบกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center) ปี 2563 พบว่าในปี 2561-63
19 ประชาชนวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เท่ากับ ร้อยละ 48.29, 48.40 และ 48.43
20 ตามลำดับ โดยกรมอนามัยได้ตั้งเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ในปี 2564 ได้แก่ ร้อยละ 50 ของประชาชนวัย
21 ทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (แสดงตามแผนภูมิที่ 1)

22 **แผนภูมิที่ 1**



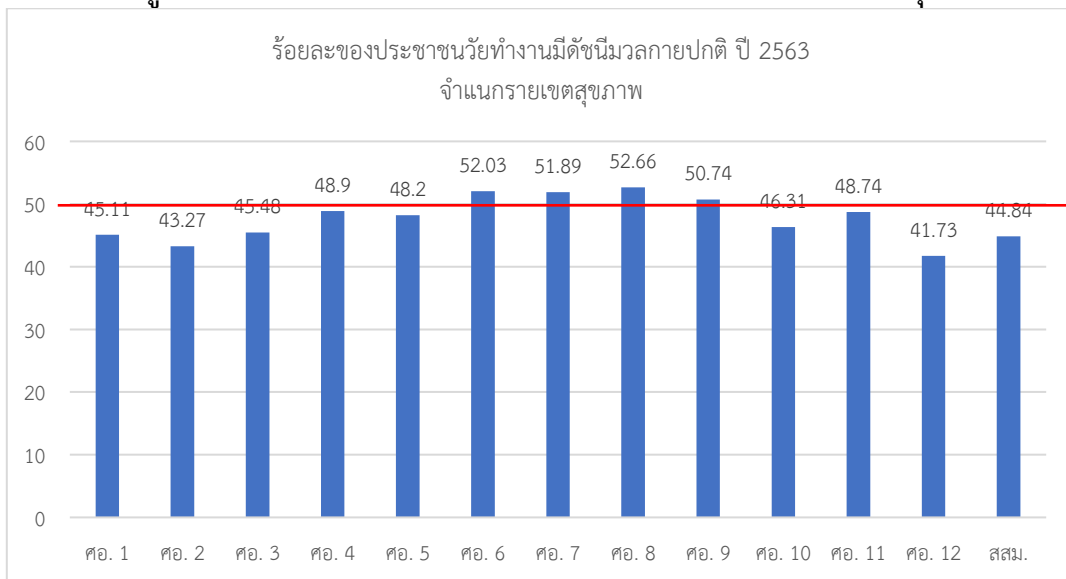
เป้าหมายปี 2564

24 ที่มา: HDC SERVICE กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นวันที่ 8 ธันวาคม 2563

25 เมื่อทบทวนการดำเนินงานส่งเสริมประชาชนวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ในปีงบประมาณ 2563
26 กรมอนามัยกำหนดเป้าหมายระดับประเทศที่ ร้อยละ 49 เมื่อจำแนกผลการดำเนินงานเป็นรายเขตสุขภาพ
27 พบว่าเขตสุขภาพที่ดำเนินงานได้ตามเป้าหมายมี 4 เขต ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 6 7 8 และ 9 โดยเขตสุขภาพที่ 8
28 มีผลการดำเนินงานสูงที่สุด (ร้อยละ 52.66) ส่วนเขตสุขภาพที่ 12 มีผลการดำเนินงานต่ำที่สุดอยู่ที่ ร้อยละ
29 41.73 (HDC, 8 ธันวาคม 2563) ร้อยละเอียงตั้งแสดงตามแผนภูมิที่ 2

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21

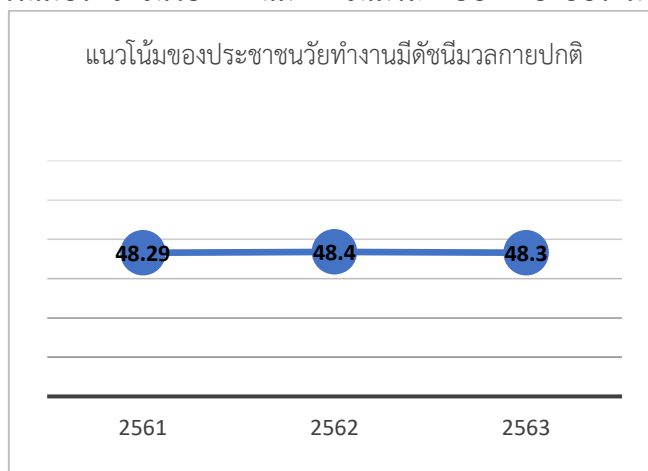
แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติ รายเขตสุขภาพ



ผลผลิต ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

จากแผนภูมิที่ 1 พบว่าประชาชนมีค่าดัชนีมวลกายปกติค่อนข้างคงที่ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายในระดับสากล (9 Global NCD Targets) ที่มีเป้าหมายให้ภาวะอ้วนไม่เพิ่มขึ้น จึงถือว่าดำเนินงานได้ตามเป้าหมายในระดับสากล ตามที่แสดงในกราฟเส้นที่ 1

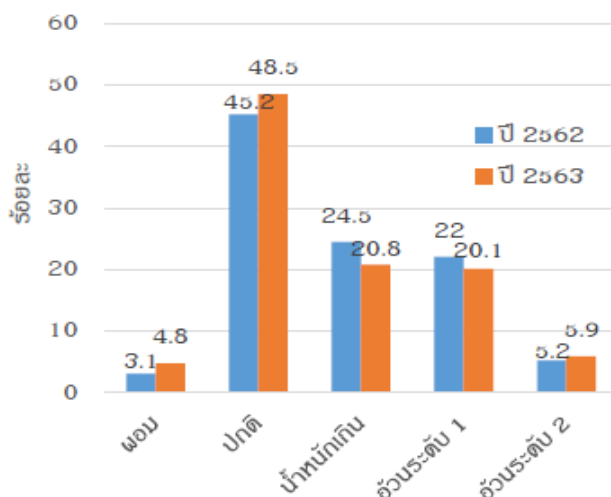
กราฟที่ 1 แนวโน้มประชาชนวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ปีงบประมาณ 2561-2563



ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ผลการดำเนินการปี 2562-63 ข้อมูลจาก HDC วันที่ 27 มกราคม 2564 พบว่า 1 ใน 2 ของคนวัยทำงานมีน้ำหนักเกินและอ้วนในทั้ง 2 ปีงบประมาณ เมื่อเปรียบเทียบภาวะโภชนาการในแต่ละระดับ พบว่าในปี 2563 คนวัยทำงานมีภาวะผอมและภาวะอ้วนระดับ 2 เพิ่มขึ้นจากปี 2562 จากร้อยละ 3.10 เป็นร้อยละ 4.77 และจากร้อยละ 5.2 เป็น ร้อยละ 5.96 ตามลำดับ ในขณะที่ภาวะน้ำหนักเกินและภาวะอ้วนระดับ 1 ลดจากร้อยละ 24.5 เป็น 20.8 และจากร้อยละ 22.0 เป็น 20.1 ตามลำดับ แสดงตามแผนภูมิที่ 3

1 **แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของภาวะโภชนาการคนไทยวัยทำงานอายุ 19-59 ปี ปี 2562-2563**



2
3

4 กลุ่มวัยทำงาน มีการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติโดยสนับสนุนข้อมูลด้านวิชาการให้กับเครือข่าย
5 ได้แก่ หน่วยงานภาครัฐระดับกระทรวง/กรม และองค์กรภาคเอกชน เช่น ภาคธุรกิจอาหารและเครื่องดื่ม
6 สถานประกอบการต่างๆ) ที่นำมาตราฐาน/เกณฑ์ของกรมอนามัยไปใช้ เช่น เกณฑ์เมนูสุขภาพ / Healthy
7 Canteen โดยมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ (Customer) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder)
8 เพื่อประเมินความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความต้องการ และนำไปสู่การปรับปรุงผลผลิต และบริการให้
9 สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่

- 10 1) การประเมินความพึงพอใจหลังการให้บริการ โดยการใช้แบบประเมินออนไลน์
11 2) การรับฟังความคิดเห็นในเชิงรับผ่านแบบประเมินออนไลน์

12 ซึ่งการสอบถาม Online ผ่านโปรแกรม Google Form ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการ จัดเก็บข้อมูล
13 ประหยัดเวลา ทำให้การประมวลผลรวดเร็วขึ้น

14 **2. ด้านผู้รับบริการ (Customer)**

15 **กลุ่มผู้รับบริการปัจจุบัน** หมายถึง กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุตั้งแต่ 19-59 ปี (อายุ 19 ปีเต็ม - 59 ปี 11
16 เดือน 29 วัน) ที่ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มที่ทำงานอยู่ในสถานประกอบการภาครัฐ
17 และกลุ่มที่ใช้บริการซื้อเครื่องดื่มจากร้านแฟรนไชส์ขนาดใหญ่ คาเฟ่ อเมซอน, อินทนิล, ออลล์คาเฟ่, คัดสรร,
18 เบลลี, กาแฟมอลชง,ทรูคอฟฟี่, กาแฟมอลชง @ ซีพีเฟรชมาร์ท, จังเกิ้ล, อราบิเทีย และดอยช้าง

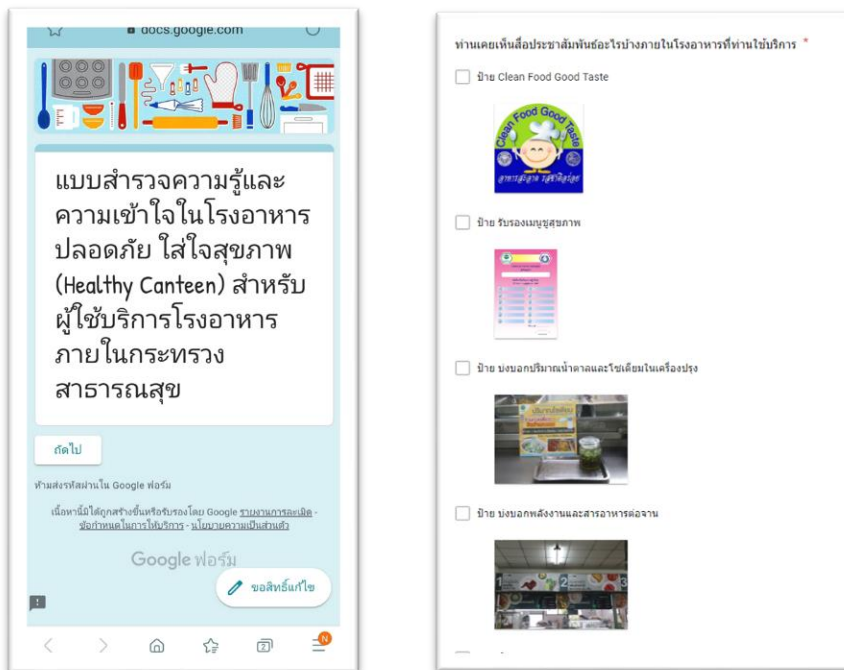
19 **กลุ่มผู้รับบริการในอนาคต** ได้แก่ กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุตั้งแต่ 19-59 ปี (อายุ 19 ปีเต็ม - 59 ปี 11
20 เดือน 29 วัน) ที่ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข และกลุ่มที่ทำงานอยู่ในสถานประกอบการทั้ง
21 ภาครัฐและเอกชน และกลุ่มที่ใช้บริการซื้อเครื่องดื่มจากร้านแฟรนไชส์ขนาดใหญ่ จำนวน 11 แปรนต์
22 ได้แก่ คาเฟ่ อเมซอน, อินทนิล, ออลล์คาเฟ่, คัดสรร, เบลลี, กาแฟมอลชง,ทรูคอฟฟี่, กาแฟมอลชง @ ซีพี
23 เฟรชมาร์ท, จังเกิ้ล, อราบิเทีย ดอยช้าง และร้านเครื่องดื่มในชุมชน

24 **ความต้องการ/ความคาดหวัง**

25 สำนักโภชนาการ ดำเนินการสำรวจความต้องการ/ความคาดหวังจากผู้รับบริการ ดังนี้

- 26 1. สำรวจความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับ โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) สำหรับ
27 ผู้ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ 15-21 พฤศจิกายน 2564 โดยใช้แบบ
28 ประเมินออนไลน์ จำนวนผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 411 คน พบว่าผู้ตอบแบบประเมินมีการรับรู้และ

1 ความเข้าใจในสัญลักษณ์ด้านอาหารและโภชนาการ (ภายใต้การดำเนินงาน Healthy Canteen) โดย
 2 รับรู้และเข้าใจสัญลักษณ์ Clean Food Good Taste มากที่สุด (ร้อยละ 91.7) รองลงมาคือป้าย
 3 บอกปริมาณพลังงานและสารอาหารต่อจาน (ร้อยละ 69.1) สื่อประชาสัมพันธ์ด้านโภชนาการและ
 4 สุขภาพอาหารต่างๆ (ร้อยละ 48.4) และป้ายหวานน้อยสั่งได้ในร้านเครื่องดื่ม (ร้อยละ 47.4)
 5 ตามลำดับโดยผู้ใช้บริการมีความต้องการให้มีการประชาสัมพันธ์ โครงการอย่างต่อเนื่อง และต้องการ
 6 ให้ร้านค้าในโรงอาหารปฏิบัติตามเกณฑ์ Healthy Canteen (สุขภาพอาหาร/เมนูสุขภาพ) อย่างจริงจัง



7
 8 2. สำรวจการกินอาหารของคนไทยในช่วง COVID-19 ครั้งที่ 1 ในเดือนธันวาคม 2564 โดยใช้แบบ
 9 สำรวจออนไลน์ จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ 2,238 คน และมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อปรับ
 10 แผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ซึ่งผลการสำรวจ
 11 ภาวะโภชนาการ พบว่าประชาชนมีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนในช่วงที่เกิดการแพร่ระบาดของโรค
 12 COVID-19 (ธ.ค.-ม.ค.63) เพิ่มขึ้นจากช่วงปกติ (ม.ค.-พ.ค.62) แสดงตามแผนภูมิที่ 4 และมีการดื่ม
 13 เครื่องดื่มรสหวานทุกวันเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 9.4 เป็น 15.9 แสดงตามแผนภูมิที่ 5 ทำให้ต้องมีการปรับ
 14 แผนการดำเนินงานเพื่อเน้นการส่งเสริมคนวัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติในช่วงที่มีการระบาด ซึ่งต้องมีการกัก
 15 ตัว หรือ work from home และต้องการให้หน่วยงานภาครัฐจัดทำข้อเสนอแนะด้านอาหารและ
 16 โภชนาการแบบรายบุคคล ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้แบบออนไลน์ มีการจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์
 17 อาหารหวาน มัน เค็ม และอาหารที่มีการโฆษณาเกินจริง

18

19

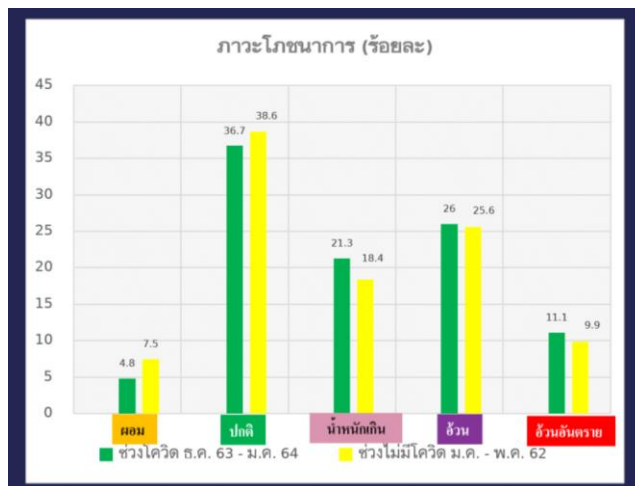
20

21

22

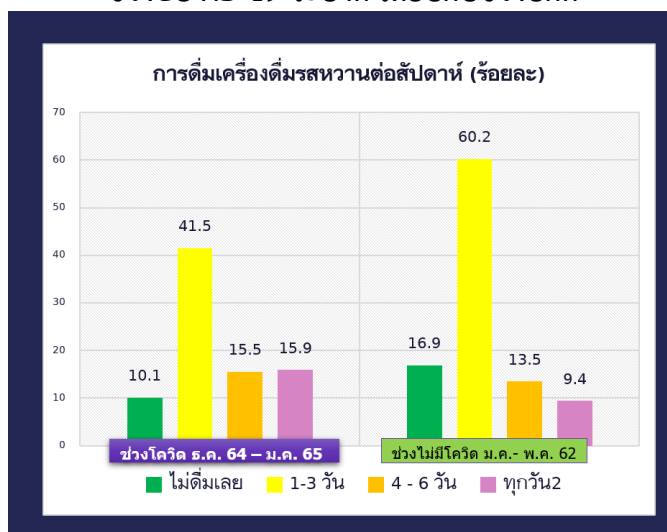
1
2

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละของประชาชนที่มีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ ผอม ปกติ และอ้วน ช่วงCOVID-19 ระบาด เทียบกับช่วงปกติ



3
4
5
6
7
8

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของการดื่มเครื่องดื่มรสหวานต่อสัปดาห์ ช่วงCOVID-19 ระบาด เทียบกับช่วงปกติ



9
10

ความพึงพอใจ

กลุ่มผู้รับบริการ ที่ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข มีความพึงพอใจด้านราคาของอาหารที่จำหน่าย ความสะอาด และสื่อด้านอาหารและโภชนาการที่กระตุ้น/ส่งเสริมให้ผู้รับบริการใส่ใจสุขภาพมากขึ้น

ความไม่พึงพอใจ

กลุ่มผู้รับบริการ ที่ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข มีความไม่พึงพอใจด้านความหลากหลายของประเภทอาหารที่จำหน่าย โดยระบุว่าประเภทอาหารมีความหลากหลายน้อยเกินไป และยังขาดความความเป็นเอกภาพของการดำเนินงาน Healthy Canteen เนื่องจากโรงอาหารของแต่ละหน่วยงาน กำหนดประเด็นสำคัญในการพัฒนาโรงอาหารต่างกัน เช่น บางโรงอาหารเน้นหนักในการพัฒนาด้าน

19

1 อาคาร สถานที่ บางโรงอาหารเน้นการพัฒนาด้านเมนูอาหาร เป็นต้น จึงต้องมีการสื่อสารเกณฑ์ Healthy
2 Canteen ให้ทุกหน่วยงานนำไปปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกันมากขึ้น

3 ความผูกพัน

4 จากสถานการณ์ภาวะโภชนาการ ที่ประชาชนมีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนเพิ่มขึ้น อีกทั้งมี
5 พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มรสหวานเป็นประจำทุกวันเพิ่มขึ้น ทำให้สำนักโภชนาการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์
6 ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ “6 เทคนิคหุ่นดี สุขภาพดี” เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ อันจะ
7 ช่วยลดการเกิดภาวะอ้วน เผยแพร่ผ่าน social media ได้แก่ เว็บไซต์ต่างๆ เฟซบุ๊ก และไลน์ ซึ่งประชาชน
8 สามารถเข้าถึงได้ง่ายและสามารถเลือกเทคนิคที่เหมาะสมสำหรับตนเองไปปฏิบัติ

- 9 1) 1.กินถูกหลักตามธงโภชนาการ [http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/กิน](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/กินถูกหลักตามธงโภชนาการ%20ชาย-หญิง.pdf)
10 [ถูกหลักตามธงโภชนาการ%20ชาย-หญิง.pdf](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/กินถูกหลักตามธงโภชนาการ%20ชาย-หญิง.pdf)
- 11 2) กินหวาน มัน เค็ม แค่วันให้พอดี [http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/หิวปั่นโตโซว์เมนูผัก%20สำนักโภชนาการ%20(กลุ่มน้ำตาล%20น้ำมัน%20เกลือ).pdf)
12 [หิวปั่นโตโซว์เมนูผัก%20สำนักโภชนาการ%20\(กลุ่มน้ำตาล%20น้ำมัน%20เกลือ\).pdf](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/หิวปั่นโตโซว์เมนูผัก%20สำนักโภชนาการ%20(กลุ่มน้ำตาล%20น้ำมัน%20เกลือ).pdf)
- 13 3) อิ่มอร่อยตรงไซส์SML <http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/SML.pdf>
- 14 4) หวานน้อยสั่งได้ <http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/หวานน้อย.pdf>
- 15 5) เดินเพลินๆก็เบิร์นได้ [http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/poster-](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/poster-walk.pdf)
16 [walk.pdf](http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/poster-walk.pdf)
- 17 6) รู้ก่อนเลือก (กิน) ด้วยแอปพลิเคชัน Foodchoice
18 <http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/poster-app.gif>

19 ข้อเสนอแนะ

- 20 1. โรงอาหารทุกกรมในกระทรวงสาธารณสุขควรประชาสัมพันธ์โครงการ Healthy Canteen
21 และมีมาตรการที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- 22 2. เพิ่มการสื่อสารและกระตุ้น ให้ผู้ใช้บริการโรงอาหาร ตระหนักถึงความสำคัญของโครงการ เพื่อ
23 สุขภาพที่ดี
- 24 3. ขอให้มีการอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการด้านสุขภาพ ลักษณะ ความสะอาด ความปลอดภัยต่อ
25 ผู้บริโภค และการปรุงประกอบอาหารลด หวาน มัน เค็ม

26 3. ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder)

27 **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในปัจจุบัน** หมายถึง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข , บุคลากรที่อยู่ในหน่วยงานภาครัฐ
28 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.), โรงพยาบาล, องค์กรในชุมชน, สถานประกอบการ และภาคธุรกิจร้าน
29 เครื่องดื่มแฟรนไชส์ขนาดใหญ่ คาเฟ่ อเมซอน, อินทนิล, ออลส์คาเฟ่, คัดสรร, เบลลิณี, กาแฟมวลชน,ทรูคอฟ
30 ฟี่, กาแฟมวลชน @ ซีพีเฟรชมาร์ท, จังเกิ้ล, อราบิเทีย และดอยช้าง

31 **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต** หมายถึง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข , บุคลากรที่อยู่ในหน่วยงานภาครัฐและ
32 ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.), โรงพยาบาล, องค์กรในชุมชน, สถานประกอบการ และภาค
33 ธุรกิจร้านเครื่องดื่มแฟรนไชส์ขนาดใหญ่ คาเฟ่ อเมซอน, อินทนิล, ออลส์คาเฟ่, คัดสรร, เบลลิณี, กาแฟมวลชน
34 ,ทรูคอฟฟี่, กาแฟมวลชน @ ซีพีเฟรชมาร์ท, จังเกิ้ล, อราบิเทีย และดอยช้าง และร้านเครื่องดื่มในชุมชน

35 ความต้องการ/ความคาดหวัง

36 สำนักโภชนาการ ดำเนินการสำรวจความต้องการ/ความคาดหวังจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

- 37 1. มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบระดับเขตในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย
38 หวานน้อยสั่งได้ เกณฑ์โรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ(Healthy Canteen) และเมนูสุขภาพ เมื่อ
39 วันที่ 21-22 ตุลาคม 2563 ในประเด็นแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์ Healthy Canteen เมนูชู

- 1 สุขภาพ และนโยบายหวานน้อยสั่งได้ โดยผู้เข้ารับการอบรมมีความต้องการทราบถึงกระบวนการ
 2 รับรองเมนูสุขภาพ ตั้งแต่เก็บข้อมูลสูตรอาหารตามเมนู การคำนวณสารอาหารต่อ 1 เมนู จนถึงการ
 3 ออกใบรับรองเมนูสุขภาพ
- 4 2. ได้ตอบแบบประเมินจัดประชุมประสานความร่วมมือการดำเนินงานหวานน้อยสั่งได้ ในวันที่ 25
 5 พฤศจิกายน 2563 เพื่อประสานความร่วมมือในการขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้ในเฟส 2 ปี
 6 2564 มีภาคธุรกิจร้านอาหารและเครื่องดื่มแฟรนไชส์รายใหญ่เข้าร่วมประชุม จำนวน 5 แบรินต์ ได้แก่
 7 คาเฟ่ อเมซอน, ออลล์คาเฟ่, คัดสรร, เบลินี และกาแฟมวลชน ร่วมแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานใน
 8 เฟสแรกรวมถึงความต้องการการสนับสนุนการดำเนินงานจากภาครัฐ โดยมีความต้องการพัฒนาสูตร
 9 มาตรฐานร่วมกันกับสำนักโภชนาการ
- 10 3. รับฟังความคิดเห็นในเชิงรับผ่านแบบประเมินออนไลน์ ในหัวข้อความต้องการการส่งเสริม/สนับสนุน
 11 การดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการจากหน่วยงานภาครัฐ จากคำตอบทั้งหมด 406 คำตอบ
 12 ระหว่างวันที่ 8-22 มกราคม 2564 สามารถสรุปผลโดยจัดกลุ่มความต้องการได้ 6 เรื่อง เรียงลำดับได้
 13 ดังนี้
- 14 - โภชนาการที่เหมาะสมตามกลุ่มวัย
 - 15 - เมนูสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม พร้อมวิธีปรุงประกอบ
 - 16 - อาหารเสริมภูมิคุ้มกัน/อาหารต้านโรค
 - 17 - อาหารปลอดสารพิษ
 - 18 - การส่งเสริมการกินผักและผลไม้
 - 19 - การสุขาภิบาลสถานที่จำหน่ายอาหาร

20

21

22 ความพึงพอใจ

23 จากการจัดประชุมประสานความร่วมมือการดำเนินงานหวานน้อยสั่งได้ ในวันที่ 25
 24 พฤศจิกายน 2563 และภาคเอกชนได้ร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นในที่ประชุม ถึงการดำเนินงานที่ผ่านมา
 25 พบว่า ภาคเอกชนมีความพึงพอใจด้านการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์นโยบายหวานน้อยสั่งได้ อย่างเป็น
 26 รูปธรรม คือ จัดทำป้ายหวานน้อยสั่งได้ให้ภาคเอกชนนำไปติดที่ร้านทุกสาขา เป็นการเสริมแรงให้มียอด
 27 จำหน่ายเครื่องดื่มหวานน้อยเพิ่มขึ้น

28 ความไม่พึงพอใจ

29 ภาคเอกชนบางแบรนด์ ไม่สามารถติดป้ายหวานน้อยสั่งได้ภายในร้าน เนื่องจากขัดกับการ
 30 ปรับภูมิทัศน์ หรือขัดกับเอกลักษณ์ของร้าน รวมทั้งมีบางแบรนด์มีนโยบายห้ามติดป้ายประชาสัมพันธ์อื่นที่
 31 ไม่ใช่จากทางแบรนด์เอง

32

1 ความผูกพัน

2 จากข้อสรุปความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำนักโภชนาการจึงจัดทำคู่มือ/แนวทางการ
3 ดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข/ผู้รับผิดชอบงาน นำไปใช้ในการ
4 ดำเนินงานในปี 2564 (กำหนดเป้าหมายให้มี Healthy Canteen ทั่วประเทศอย่างน้อย 81 แห่งทั่ว
5 ประเทศ) ได้แก่

- 6 - คู่มือการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy canteen)
- 7 - แนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ (เนื้อหาเกี่ยวกับกระบวนการรับรองเมนูสุขภาพ)
- 8 - หลักสูตรอบรมด้านอาหารและโภชนาการออนไลน์(E-learning)3 หลักสูตรผ่านทาง
9 <https://mooc.anamai.moph.go.th/> ประกอบด้วย หลักสูตรสำหรับบุคลากรสาธารณสุขหรือ
10 ผู้รับผิดชอบงาน ผู้ประกอบการ และประชาชนทั่วไป ซึ่งมีผู้สมัครเรียนทั้ง 3 หลักสูตร ในรุ่นที่ 1
11 (ทดลองใช้ระบบ) ตั้งแต่วันที่ 1-30 กันยายน 2563 จำนวน 303, 204 และ 294 คน ตามลำดับ

12 ข้อเสนอแนะ

13 สร้างกลไกให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพได้จากชีวิตประจำวัน ยกตัวอย่าง การจัดการ
14 สภาพแวดล้อมให้เหมาะสม เช่น กำหนดให้โรงอาหารในสถานที่ทำงานทุกแห่ง เป็น Healthy Canteen
15 ประชาชนทุก setting จะสามารถเข้าถึงได้ในชีวิตประจำวัน เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอย่าง
16 ยั่งยืน

17 4. ด้านประเมินความเสี่ยง

18 สำนักโภชนาการ จัดทำการประเมินความเสี่ยงรายกิจกรรมที่ดำเนินการ ตามตารางที่ 1
19 ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงของกิจกรรมภายใต้การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1.18 ร้อยละของวัยทำงาน
20 อายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้ มาตรการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์ การจัดการ (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)		
1. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ							
1.1	จัดประชุมประสาน ความร่วมมือและสาน ต่อการดำเนินงานกับ ภาคธุรกิจร้านค้าแพ และเครื่องดื่ม ตาม นโยบายหวานน้อยสั่ง ได้	ผู้เข้า ประชุมไม่ ครบตาม เป้าหมาย	3	5	15	2.ควบคุม ความเสี่ยง	1.จัดทำแผนการจัดประชุมให้ ชัดเจน 2.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ล่วงหน้า ทั้งแบบเป็นทางการ และไม่เป็นทางการล่วงหน้าอย่าง น้อย 1 เดือน
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ							
2.1	จัดอบรมพัฒนา ศักยภาพผู้รับผิดชอบ งานด้านอาหาร และโภชนาการ ในการ ดำเนินงาน Healthy เมนูสุขภาพ และ หวานน้อยสั่งได้	ผู้เข้าอบรม ไม่ครบตาม เป้าหมาย	3	5	15	2.ควบคุม ความเสี่ยง	1.ประสานผู้เข้าอบรมแบบเป็น ทางการและไม่เป็นทางการ ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน 2.จัดเตรียมอุปกรณ์การประชุม ให้พร้อม 3.ติดตามการเข้าร่วมการประชุม

4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลอาหารและโภชนาการ							
3.1	จัดจ้างผลิตแอปพลิเคชัน Food4Health ให้คำแนะนำด้านอาหาร โภชนาการเป็นรายบุคคล	ฐานข้อมูลเสร็จ ไม่ทันตามกำหนดเวลา	3	4	12	2.ควบคุมความเสี่ยง	1.วางแผนการจัดทำฐานข้อมูลล่วงหน้า 2.ขอคำปรึกษาผู้เกี่ยวข้อง 3.มอบหมายบทบาทหน้าที่และแบ่งเนื้อหาในการทำฐานข้อมูล 4.กำหนดแผนการจัดทำฐานข้อมูลและกำกับติดตาม
3.2	จัดทำแบบสำรวจการกินอาหารของคนไทยในช่วง COVID-19 ครั้งที่ 1 และสรุปผลการสำรวจ	ดำเนินการล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด	3	4	12	2.ควบคุมความเสี่ยง	1.จัดทำแผนการสำรวจและผลผลิตที่ต้องการ 2.มอบหมายผู้รับผิดชอบ 3.ติดตามผลการสำรวจ
5. ส่งเสริมความรอบรู้ด้านโภชนาการ เพื่อเตรียมความพร้อมประชาชนผู้วัยสูงอายุอย่างมีสุขภาพดี							
4.1	สำรวจพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข	ดำเนินการล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด	3	4	12	2.ควบคุมความเสี่ยง	1.จัดทำแผนการสำรวจและผลผลิตที่ต้องการ 2.มอบหมายผู้รับผิดชอบ 3.ติดตามผลการสำรวจ
4.2	พัฒนาตำรับอาหารลดหวาน มัน เค็ม	พัฒนาตำรับอาหารไม่ได้ตามเป้าหมาย	3	4	12	2.ควบคุมความเสี่ยง	1.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการพัฒนาตำรับอาหารให้พร้อม 2.จัดทำแผนการพัฒนาตำรับอาหารรายเดือน และงบประมาณที่ต้องการใช้
4.3	พัฒนาตำรับอาหารในเรือนจำ	พัฒนาตำรับอาหารไม่ได้ตามเป้าหมาย	3	4	12	2.ควบคุมความเสี่ยง	1.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการพัฒนาตำรับให้พร้อม 2.จัดทำแผนการพัฒนาตำรับอาหาร รายเดือนและงบประมาณที่ต้องการใช้

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมาก หรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมาก หรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(6) กลยุทธ์ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- 2 = ควบคุมความเสี่ยง
- 3 = ยอมรับความเสี่ยง
- 4 = ถ่ายโอนความเสี่ยง

1 6. ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัล

2 แผนในการรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

3 สำนักโภชนาการ ได้ผลิตแอปพลิเคชัน Food4Health จัดทำขึ้นเพื่อสื่อสารและตอบสนอง
4 ความต้องการข้อมูลด้านอาหารและโภชนาการของประชาชน แบบ real time รองรับการทำงานในยุคปัจจุบัน
5 ที่ใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยเป็นฐานข้อมูลกลางด้าน
6 พฤติกรรมการบริโภคอาหารของประชาชน ซึ่งแอปพลิเคชัน Food4Health มีคุณสมบัติดังนี้

7

- 1 5.1 ประเมินภาวะโภชนาการและให้คำแนะนำด้านอาหารและโภชนาการเป็นรายบุคคล
 2 5.2 วิเคราะห์สูตรอาหาร และปรับสูตรตามเกณฑ์เมนูสุขภาพ พร้อมออกใบรับรองเมนูสุขภาพ
 3 ออนไลน์ ให้กับกับผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่ม
 4 5.3 สามารถระบุร้านอาหารและเครื่องดื่มที่มีเมนูสุขภาพให้กับประชาชนได้ตัดสินใจเลือกบริโภค
 5 Food4Health เป็นการอย่างทันสมัยที่ ในยุคดิจิทัล โดยที่ไม่ต้องลงพื้นที่เก็บข้อมูลเพื่อรับรองเมนู
 6 สุขภาพเหมือน และการให้ข้อมูลด้านอาหารและโภชนาการผ่านแอปพลิเคชัน Food4Health ยังเป็นการ
 7 ส่งเสริมความรู้ด้านอาหารและโภชนาการให้กับประชาชน ในการเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลที่ถูกต้องและ
 8 รวดเร็ว เพื่อประโยชน์ในการตัดสินใจเลือกใช้อาหารที่เหมาะสมกับภาวะโภชนาการของตนเอง

9 ผลการวิเคราะห์กระบวนการและโอกาสในการพัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบ 10 เทคโนโลยีดิจิทัล

11 ตามที่กรมอนามัยได้จัดทำplatform ก้าวทำใจ เพื่อเป็นฐานข้อมูลด้านกิจกรรมทางกาย และ
 12 เริ่มใช้ตั้งแต่ปี 2562 นั้น สำนักโภชนาการจึงได้ผลิตฐานข้อมูลด้านอาหารและโภชนาการของประชาชน ได้แก่
 13 แอปพลิเคชัน Food4Health เพื่อเชื่อมโยงเข้ากับplatform ก้าวทำใจ เพื่อเป็นฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม
 14 สุขภาพที่พึงประสงค์แบบองค์รวม ทั้งด้านโภชนาการและกิจกรรมทางกาย อันจะเป็นฐานข้อมูลด้านสุขภาพที่
 15 เป็น platform กลาง สำหรับใช้ในการวางแผนตัดสินใจกำหนดนโยบายและทิศทางการส่งเสริมประชาชนวัย
 16 ทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ โดยใน Food4Health จะเป็นแอปพลิเคชันที่ประชาชนสามารถบันทึกน้ำหนัก
 17 และส่วนสูงของตนเอง และระบบจะคำนวณค่าดัชนีมวลกายพร้อมให้คำแนะนำด้านการบริโภคอาหารเป็น
 18 รายบุคคล โดยจะการดำเนินการเชื่อมข้อมูลเข้ากับก้าวทำใจให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2564

19 7. ด้านข้อมูลวิชาการและอื่นๆ

- 20 6.1 ข้อมูลสถานการณ์ภาวะโภชนาการของประชาชนวัยทำงาน มี 2 แหล่งข้อมูล ได้แก่
 21 - ระบบกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center : HDC)
 22 - การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 (Thai National Health
 23 Examination Survey, NHES V)

24 ซึ่งข้อมูลข้างต้น เป็นข้อมูลในช่วงที่สถานการณ์ปกติ แต่ปัจจุบัน เกิดการแพร่ระบาดของโรค COVID-
 25 19 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมบริโภคอาหารที่เปลี่ยนแปลงไป จึงควรมีการสำรวจพฤติกรรมบริโภค
 26 อาหารของคนไทยในช่วง COVID-19 เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เช่น การเปรียบเทียบค่าดัชนีมวลกายของ
 27 ประชาชนวัยทำงาน และประเภทอาหารที่นิยมบริโภคในสภาวะปกติเทียบกับสถานการณ์โรค COVID-19
 28 ระบาด โดยสำนักโภชนาการ ได้ทำการสำรวจการกินของคนไทยช่วง COVID-19 ครั้งที่ 1 ในเดือนธันวาคม
 29 2564 โดยใช้แบบสำรวจออนไลน์ แสดงผลไว้ในหน้า 4 บรรทัดที่ 8-13

- 30 6.2 ข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมบริโภคของประชาชนวัยทำงาน มี 2 แหล่งข้อมูล ได้แก่
 31 - สมุดบันทึกสุขภาพประชาชน (Health for You : H4U)
 32 - รายงานสถานการณ์การบริโภคน้ำตาลของคนไทย (สำนักงานคณะกรรมการอ้อยและน้ำตาล
 33 ทราย, 2562)

- 34 6.3 แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน
 35 - คู่มือการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy canteen)
 36 - แนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ

1 - หลักสูตร E-learning ด้านอาหารและโภชนาการ สำหรับผู้รับผิดชอบงาน ผู้ประกอบการ
2 ร้านอาหารและเครื่องดื่ม และประชาชนทั่วไป

3 ข้อมูลสถานการณ์และแนวทางการดำเนินงานข้างต้น เป็นคู่มือการดำเนินงานสำหรับ
4 ผู้รับผิดชอบงาน แต่ยังคงขาดฐานข้อมูลกลางด้านภาวะโภชนาการ และพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารเป็น
5 รายบุคคล ที่ประชาชนสามารถแปลผลและติดตามภาวะโภชนาการของตนเองได้แบบ real time

6 ข้อเสนอเชิงนโยบาย

- 7 1. จัดทำฐานข้อมูลด้านอาหารและโภชนาการ (Nutrition Platform) สำหรับประชาชน
- 8 2. กำหนดนโยบายที่ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคหวาน มัน เค็ม

9 การปรับปรุงกระบวนการ

10 สำนักโภชนาการได้ปรับปรุงกระบวนการทำงานจากเดิมที่ให้บุคลากรในหน่วยงานและเครือข่าย
11 ระดับเขตลงพื้นที่เก็บข้อมูล แต่ปัจจุบัน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทำให้ต้อง
12 ปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยใช้การดำเนินงาน การรายงานข้อมูล การสำรวจและเก็บข้อมูลออนไลน์ เช่น
13 การจัดทำแอปพลิเคชันเพื่อให้ประชาชนบันทึกข้อมูลภาวะโภชนาการของตนเอง การรายงานข้อมูลของ
14 เครือข่ายระดับเขต โดยใช้แบบรายงานออนไลน์ (Google sheet) และการสำรวจโดยใช้แบบประเมินออนไลน์
15 (Google form)

16 การพัฒนาสินค้าและบริการ

17 ดำเนินการผลิตแอปพลิเคชัน Food4Health เพื่อเป็น platform ด้านอาหารและโภชนาการ
18 ออนไลน์ ประโยชน์เพื่อให้ประชาชนทราบภาวะโภชนาการของตนเอง ตัดสินใจเลือกบริโภคอาหารได้อย่าง
19 เหมาะสมกับภาวะโภชนาการของตนเอง รู้แหล่งอาหารเมนูสุขภาพ เพื่อเข้าถึงอาหารที่ดีต่อสุขภาพ และ
20 หน่วยงานภาครัฐได้มีฐานข้อมูลของประชาชนเพื่อวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมคนวัยทำงานมีค่า
21 ดัชนีมวลกายปกติ รวมถึงการกำหนดนโยบายโดยเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคโดยสมัครใจ
22 มากกว่าการออกเป็นข้อบังคับ ซึ่งหากประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนเป็นนิสัย จะเป็นการพัฒนา
23 คุณภาพชีวิตที่ยั่งยืนต่อไป

24 ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ

25 สำนักโภชนาการได้กำหนดประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ 3 ประเด็น ดังนี้

- 26 1. การประเมินภาวะโภชนาการอย่างง่ายด้วยตนเอง โดยการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (การ
27 คำนวณค่าดัชนีมวลกาย) และวัดเส้นรอบเอว
- 28 2. การบริโภคอาหารให้เหมาะสมตามวัยและภาวะโภชนาการของตนเอง (ธงโภชนาการ)
- 29 3. การบริโภคอาหารลด หวาน มัน เค็ม (6 6 1)

30 แนวทางการพัฒนาบุคลากรหน่วยงาน

31 สำนักโภชนาการ ได้จัดทำหลักสูตรการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) สำหรับบุคลากร
32 สาธารณสุข/ผู้รับผิดชอบงาน ด้านแนวทางการพัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหารในsetting ต่างๆ ให้เป็น Healthy
33 Canteen โดยมีเรียนจบ จะได้ใบประกาศรับรองการผ่านหลักสูตรแบบออนไลน์ให้ด้วย ซึ่งหลักสูตรดังกล่าว
34 ไม่ได้ให้แนวทางเฉพาะการดำเนินงานด้านโภชนาการเท่านั้น แต่ยังหมายรวมถึงการสุขาภิบาลอาหารและน้ำให้

1 ถูกสุขอนามัย รวมถึงการดูแลอาคาร/สถานที่จำหน่ายอาหารให้ถูกสุขลักษณะ และการกำหนดผู้จำหน่าย/ผู้
2 ปรงอาหารให้มีสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดีด้วย

3 แนวทางการพัฒนาตนเอง

4 ควรมีการการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการความรู้ และสนับสนุนด้านวิชาการ ได้แก่ การ
5 วิเคราะห์และสรุปผลจากข้อมูล รวมทั้งการตอบสนองต่อผลที่ได้ ด้วยการจัดการความรู้ โดยคัดเลือกประเด็นที่
6 อยู่ในความสนใจมาใช้ โดยพัฒนารูปแบบการสื่อสารให้เหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มผู้รับบริการ

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

1 **มาตรการ ประเด็นความรู้ และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน**
 2 **ตามตัวชี้วัด 1.18 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ**
 3 **รอบ 5 เดือนแรก ปี 2564**

4
 5 **มาตรการการขับเคลื่อนกลยุทธ์ โดยใช้ PIRAB**

- 6 - **Partnership** ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ
- 7 - **Investment** พัฒนาระบบฐานข้อมูลอาหารและโภชนาการ
- 8 - **Advocacy** ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ เพื่อเตรียมความพร้อมประชาชนสู่วัยสูงอายุอย่างมี
- 9 สุขภาพดี
- 10 - **Building Capacity** พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ
- 11 - **ข้อเสนอเชิงนโยบาย** สร้างกลไกการจัดการสภาพแวดล้อมด้านอาหารและโภชนาการ โดยกำหนดให้
- 12 สถานที่จำหน่ายอาหารปฏิบัติตามเกณฑ์ Healthy Canteen และเกณฑ์เมนูสุขภาพ เช่น โรงอาหาร
- 13 ในสถานประกอบการ ร้านอาหารในstreet food ร้านค้าในชุมชน และร้านกาแฟและเครื่องดื่ม

14 **ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ**

15 สำหรับประชาชน

- 16 1. ชุดอินโฟกราฟิก 6 เทคนิคหุ่นดีสุขภาพดี
- 17 http://nutrition.anamai.moph.go.th/ewt_news.php?nid=861
- 18 2. คลิปวิดีโอ “หวานน้อยสั่งได้”
- 19 2.1 ทีเซอร์ ความยาว 0.46 นาที https://fb.watch/3n7_PBz1Cj/
- 20 2.2 คลิปเต็ม ความยาว 2.19 นาที https://fb.watch/3n7_PBz1Cj/

21 สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 22 1. คู่มือการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy canteen)
- 23 2. แนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ

24 **แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2564 (เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2563)**

- 25 1. มาตรการ : ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ
- 26 แผนขับเคลื่อน : การจัดประชุมประสานความร่วมมือและสานต่อการดำเนินงานกับภาคธุรกิจร้าน
- 27 กาแฟและเครื่องดื่ม ตามนโยบายหวานน้อยสั่งได้ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2563
- 28 2. มาตรการ : พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการ
- 29 แผนขับเคลื่อน : จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ/ผู้รับผิดชอบระดับเขตด้านอาหารและโภชนาการ
- 30 3. มาตรการ : พัฒนาระบบฐานข้อมูลอาหารและโภชนาการ
- 31 แผนขับเคลื่อน :
- 32 3.1 จัดจ้างผลิตแอปพลิเคชัน Food4Health ให้คำแนะนำด้านอาหารโภชนาการเป็นรายบุคคล
- 33 3.2 จัดทำแบบสำรวจการกินอาหารของคนไทยในช่วง COVID-19 ครั้งที่ 1 และสรุปผลการสำรวจ
- 34 4. มาตรการ : ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ เพื่อเตรียมความพร้อมประชาชนสู่วัยสูงอายุอย่างมี
- 35 สุขภาพดี

- 1 แผนขับเคลื่อน :
 - 2 4.1 พัฒนาตำรับอาหารเพื่อสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม 15 ตำรับ
 - 3 4.2 พัฒนาตำรับอาหารในเรือนจำ 3 ตำรับ
 - 4 4.3 จัดทำแบบสำรวจความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับ โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) สำหรับผู้ใช้บริการโรงอาหารภายในกระทรวงสาธารณสุข
 - 5
-