กรอบความร่วมมือ และความก้าวหน้าในการดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

ของคณะทำงานร่วมระหว่างหน่วยงานสหประชาชาติว่าด้วยเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (UN Interagency Task Force mission on NCDs)

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
1	เพิ่มบทบาทความรับผิดชอบแก่ผู้นำระดับสูง					
1.1	ขอให้นายกรัฐมนตรีแต่งตั้ง และดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการกำกับทิศทางว่าด้วยการป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ซึ่งจะประกอบไปด้วยกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ และเพิ่มการลงทุนเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต	มีการแต่งตั้งคณะกรรรมการระดับสูงในหลายภาคส่วน โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานมอบหมายขอบเขตหน้าที่ และจัดสรรงบประมาณที่ถูกรองรับโดยคณะรัฐมนตรี	สามารถเสนอให้รองนายกรัฐมนตรีเป็นประธานของคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อได้			- สำนักนายกรัฐมนตรี - สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ - กระทรวงสาธารณสุข
1.2	ขอให้สำนักนายกรัฐมนตรีเป็นผู้ติดตามความก้าวหน้าของเป้าหมายด้านโรคไม่ติดต่อในระดับประเทศ และเป้าหมายเพื่อ	จัดเตรียมรายงาน NCD progress และรายงานต่อคณะรัฐมนตรีผ่านคณะกรรมการการพัฒนาที่	กระทรวงสาธารณสุขติดตามและรายงานความก้าวหน้าผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อน		UNDP จะจัดการประชุมร่วมกับกระทรวงหลักๆ ที่เกี่ยวข้องในเดือน	- สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ - กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	การพัฒนาที่ยั่งยืนที่เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อ	ยั่งยืน (SDGs) ในปี 2563 และเป็นประจำทุกปี	แผนป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อซึ่งมีผู้แทนจากกระทรวงต่างๆที่เกี่ยวข้อง สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติก็เป็นหน่วยงานประสานติดตามความเชื่อมโยงระหว่าง NCDs และ SDGs		พฤศจิกายน 2562 เพื่อประสานความเชื่อมโยงระหว่าง NCDs และ SDGs	
1.3	ขอให้ป้องกันการแทรกแซงจากอุตสาหกรรมยาสูบ อุตสาหกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อุตสาหกรรมที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศ และอุตสาหกรรมอาหาร เพื่อรักษาผลประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าผลประโยชน์ทางการค้า	จัดทำรายงานภาคประชาชนประจำปีสู่สาธารณะ เกี่ยวกับการแทรกแซงของอุตสาหกรรมในการกำหนดนโยบายที่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	รายงานการเฝ้าระวังการแทรกแซงของอุตสาหกรรมยาสูบได้มีการจัดทำโดย SEATCA และ ASH Thailand ซึ่งรายงานนั้นได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่อย่างสม่ำเสมอ และควรมีการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังการแทรกแซงจากอุตสาหกรรมเครื่องดื่ม			

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
			แอลกฮอล์ อาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และมลภาวะทางอากาศเพิ่มเติมด้วย			
1.4	ขอให้มีการเข้าร่วมภาคยานุวัติพิธีสารขจัดการลักลอบค้ายาสูบ (Protocol to Eliminate illicit Trade in Tobacco) ของอนุสัญญาควบคุมยาสูบองค์การอนามัยโลก	เข้าร่วมพิธีสารกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกเพื่อการภาคยานุวัติ พิธีสารขจัดการลักลอบค้ายาสูบ	ประเทศไทยยังไม่ได้เข้าร่วมพิธีสารกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกเพื่อการภาคยานุวัติ พิธีสารขจัดการลักลอบค้ายาสูบ แต่กำลังอยู่ในระหว่างการเตรียมการและหารือ		WHO และ UNDP ให้การสนับสนุนเพื่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและวิชาการ	- กระทรวงการคลัง - กระทรวงสาธารณสุข (กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ)
1.5	ขอให้ค้นหาบุคคลที่เป็นผู้นำด้านโรคไม่ติดต่อและส่งเสริมให้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงาน	ค้นหาผู้นำด้านโรคไม่ติดต่อ (NCD Champion) จากใน/นอกภาคสาธารณสุข และเป็นที่ยอมรับ ในปี 2562-2563 และหลังจากนั้นเป็นประจำทุกปี	กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งคณะทำงานเพื่อหารือถึงหลักเกณฑ์ที่เหมาะสมเพื่อคัดเลือก		WHO สนับสนุนกระทรวงสาธารณสุขผ่านทางกลไก CCS	กระทรวงสาธารณสุข
1.6	สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นผู้นำในระดับโลก และเป็นศูนย์กลางระดับโลกของการ	ข้อเสนอต่อประเทศไทยสำหรับการเป็นศูนย์กลาง	สสส.ได้ทำสัญญาความร่วมมือ MOU กับองค์การอนามัยโลก		WHO จะเตรียม concept note เรื่องศูนย์กลางระดับโลก	- สสส. - สปสช. - สช.

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลาง (LMIC) รวมถึงการถอดบทเรียนจากกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)	ระดับโลกในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนา	สำนักงานใหญ่เพื่อการรณรงค์การสร้างเสริมสุขภาพในประเทศ LMICs. และองค์การอนามัยโลกสำนักงานภูมิภาคเอเชียใต้และตะวันออกได้จัดทำ concept note เรื่องการเป็นศูนย์กลางระดับโลกของการสร้างเสริมสุขภาพ		ในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ	- กระทรวงสาธารณสุข
2	สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ และทุกภาคส่วนของสังคมเพื่อเร่งรัดปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์และแผนงานโรคไม่ติดต่อ					
2.1	ขอให้แต่งตั้งผู้นำระดับสูงด้านโรคไม่ติดต่อจากกระทรวงต่างๆ เพื่อให้มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการดำเนินงานภายใต้คณะกรรมการกำกับทิศทางระหว่างกระทรวงที่ตั้งขึ้น	มีการแต่งตั้งผู้นำระดับสูงด้านโรคไม่ติดต่อ (อธิบดีหรือตำแหน่งสูงกว่า) ในแต่ละกระทรวงที่เกี่ยวข้อง	มีการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 5 ปี (2017-2021) ซึ่งมีผู้แทนจากระดับปลัดกระทรวง จากกระทรวงต่างๆ และระดับอธิบดีจากกรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมเป็นคณะกรรมการ			กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2.2	ขอให้ใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ เพื่อให้คำนึงถึงผลกระทบเชิงสาธารณสุข ในการพิจารณานโยบายด้านต่างๆ ของรัฐบาล อาทิเช่น การคลัง การค้า การเกษตร อุตสาหกรรม สิ่งแวดล้อม ข้อมูลและระบบโทรคมนาคม การคมนาคม และการพัฒนาเขตพื้นที่เมือง	รายงานผลกระทบด้านสุขภาพต่อโรคไม่ติดต่อที่เป็นผลจากนโยบายภาครัฐด้านต่างๆนอกเหนือจากด้านสุขภาพ	กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำหรับการพัฒนาโครงการภาครัฐ/เอกชน		UNEP ร่วมกับสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้ทำวิจัยและเผยแพร่ผลเรื่องการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและเศรฐศาสตร์จากมลพิษทางอากาศไปเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2562	- กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - กระทรวงสาธารณสุข
2.3	สร้างกลไกเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งในการประสานการดำเนินงานกับกลุ่มองค์กรนอกภาครัฐ รวมถึงการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในขณะเดียวกันก็ต้องป้องกันสุขภาพประชาชนจากผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย	จัดเวทีแห่งชาติ NCD Forum โดยมีส่วนร่วมจากหลายๆ ภาคส่วน รวมทั้งภาคเอกชน ปีละครั้ง	- คณะอนุกรรมการนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อแห่งชาติซึ่งมีผู้แทนจากหน่วยงานภาคประชาสังคมเข้าร่วมด้วย		WHO และ UNAIDS	- กระทรวงสาธารณสุข - NCD Alliance - มูลนิธิเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ประเทศไทย (TNP+)

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
			- มีการเตรียมการจัดสร้างเวทีหารือเพื่อการพัฒนานโยบายสาธารณะ - กำลังดำเนินการประเมินสถานการณ์โรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้ที่อาศัยอยู่กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ใน 4 จังหวัด ซึ่งผลการประเมินจะใช้ในการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์เรื่องการบูรณาการในการจัดการ NCD และ HIV และความร่วมมือจากภาคประชาสังคม			
3	เพิ่มการลงทุนงบประมารภาครัฐ รวมถึงการจัดเก็บภาษีผลิตภัณฑ์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน					
3.1	ขอให้ระบบการจัดเก็บภาษียาสูบไม่ซับซ้อน ด้วยการยกเลิกระบบอัตราภาษีแบบสองชั้น และเพิ่มการจัดเก็บภาษีในการ	- ยกเลิกระบบอัตราภาษีแบบสองชั้นภายในปี 2562 - เพิ่มการจัดเก็บภาษีในการผลิตภัณฑ์ยาเส้นมวนเองในปี 2562 และ 2563 เป็น	- ยังไม่มีการยกเลิกอัตราภาษีแบบสองชั้น และจะยังคงระบบนี้ไว้ก่อนจนถึง 30 กันยายน 2563	- การต่อต้านจากชาวไร่ยาสูบ การยาสูบแห่งประเทศไทย และอุตสาหกรรมยาสูบ	WHO และ UNDP ให้การสนับสนุนเพื่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและวิชาการ	- กระทรวงการคลัง

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ผลิตภัณฑ์ยาเส้นมวนเอง (roll-your-own; RYO)	ประจำทุกปี เพื่อกำจัดความแตกต่างระหว่างภาษีของยาสูบและภาษีของยาเส้นม้วนเอง	- ขึ้นภาษีผลิตภัณฑ์ยาเส้นมวนเองไปเมื่อวันที่ 8 พค. 2562	- ช่องว่างของราคาระหว่างผลิตภัณฑ์ยาเส้นมวนเองและบุหรี่แบบมวนจากโรงงาน		
3.2	ขอให้เพิ่มอัตราภาษีสรรพสามิตที่จัดเก็บปีต่อปี สำหรับผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มผสมน้ำตาล	ภาษีเครื่องดื่มที่มีรสหวานได้มีการดำเนินการตามแนวทางภาษีที่วางไว้ตั้งแต่ปี2560	ดำเนินการเก็บภาษีความหวานแบบขั้นบันไดตามแนวทางที่ระบุไว้ใน พรบ.ภาษีสรรพสามิตร 2560 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2560 และในวันที่ 1 ตุลาคม 2562 ได้มีการเพิ่มอัตราภาษีตามขั้นบันได้ที่วางไว้		WHO, FAO และ WFP ให้การสนับสนุนเพื่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและวิชาการ	- กระทรวงการคลัง
3.3	ขอให้คงไว้ซึ่งกลไกทางการเงินเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เช่น เก็บภาษีจากการผลิตภัณฑ์ยาสูบ แอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มเติมน้ำตาล รวมถึงสำนักงานกองทุน	เพิ่มรูปแบบสำหรับกลไกทางการเงินเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อแบบใหม่ (ตัวอย่างเช่น การเก็บภาษีบุหรี่จากหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร)	ยังไม่มีการดำเนินการดังกล่าวในปัจจุบัน (การเก็บภาษีบุหรี่จากหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร)		UNDP	- กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงมหาดไทย

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กองทุนสร้างเสริมสุขภาพของ สปสช. และกองทุนด้านสุขภาพ จากหน่วยงานปกครองส่วน ท้องถิ่น					
3.4	ขอให้เพิ่มการจัดสรรงบประมาณ ภาครัฐสำหรับงานสร้างเสริม สุขภาพ ทั้งจากกระทรวงต่างๆที่ เกี่ยวข้อง และจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการ ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ	มีอย่างน้อย 2 รูปแบบ (model) ที่หน่วยงาน กระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถจัดสรรงบประมาณ ของตนเพื่อการสร้างเสริม สุขภาพให้แก่ประชาชน	- ยังไม่มีการจัดสรร งบประมาณจาก กระทรวงต่างๆเพื่อการ สร้างเสริมสุขภาพ - กองทุนสุขภาพตำบล นั้นได้รับงบประมาณ สนับสนุนบางส่วนจาก องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น	กฎระเบียบการใช้ เงินของกระทรวง และหน่วยงานที่อยู่ นอกภาค สาธารณสุข	UNFPA และ WHO ขับเคลื่อนเชิง นโยบายร่วมกัน	- กระทรวง และ หน่วยงานต่างๆที่ เกี่ยวข้อง
4	เพิ่มความเข้มงวดและบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ					
4.1	ขอให้เร่งรัดการบังคับใช้ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในระดับท้องถิ่นโดยเฉพาะอย่าง ยิ่ง บทบาทจากคณะกรรมการ ควบคุมยาสูบ และ	- มีเจ้าหน้าที่ที่ทำงานเต็ม เวลาอย่างน้อยหนึ่งท่านที่ ระดับจังหวัดเพื่อการ ประสานการทำงานตาม แผนการควบคุมยาสูบ และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	อยู่ในระหว่าง กระบวนการติดตามการ รายงานและดำเนินคดี กับกรณีการละเมิด กฎหมายภายใน 60 วัน ซึ่งตั้งเป้าไว้ที่ 100%.	ข้อจำกัดของความ ร่วมมือจากภาค ส่วนต่างๆ ทรัพยากร และ ศักยภาพของบุคล ลากรในการบังคับ ใช้กฎหมายที่ระดับ	UNDP	- กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงมหาดไทย

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับจังหวัด	- มีรายงานการบังคับใช้กฎหมายควบคุมการบริโภคยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		พื้นที่ยังอยู่ในระดับต่ำ		
4.2	ขอให้เสนอมาตรการบังคับใช้ซองบุหรี่แบบเรียบ	มีกฎหมายการบังคับใช้ซองบุหรี่แบบเรียบ	มีกฎหมายและดำเนินการบังคับใช้กฎหมายซองบุหรี่แบบเรียบในวันที่ 10 กันยายน 2562			
4.3	ขอให้เพิ่มความเข้มแข็งในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบังคับใช้กฎหมาย รวมถึงการควบคุมการดื่มสุราแล้วขับขี่ และภาษีแอลกอฮอล์ เพิ่มความเข้มงวดในระเบียบเพื่อให้อุตสาหกรรมอาหารผลิตอาหารตามมาตรฐานที่แนะนำ เน้นที่การลดโซเดียม น้ำตาลและไขมัน	ปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารลดลง 10% ในปี 2563 เป็นต้น	- มีความร่วมมือเพื่อลดปริมาณโซเดียมลง 5% แบบสมัครใจในปี 2562 ในกลุ่มอาหาร 4 ประเภท (อาหารสำเร็จรูป, ขนมขบเคี้ยว อาหารแช่แข็ง และเครื่องปรุงรส) - กำลังอยู่ในระหว่างการขับเคลื่อนนโยบายภาษีอาหารที่มีโซเดียมสูง	การต่อต้านจากอุตสาหกรรมอาหาร การความตระหนักของประชาชนในเรื่องการบริโภคโซเดียมเกินปริมาณที่จำเป็นยังคงต่ำ	WHO, FAO และ WFP ให้การสนับสนุนเพื่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและวิชาการ	- กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงพาณิชย์ - กระทรวงการคลัง - กระทรวงมหาดไทย
4.4	ห้ามทำการส่งเสริมการตลาดในการผลิตภัณฑ์อาหารและ	- ร่างกฎระเบียบการห้ามทำการส่งเสริมการตลาดในการ	ปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายห้ามทำการส่งเสริม		UNICEF, WHO, FAO และ WFP ให้	- คณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการ

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	เครื่องดื่มสำหรับเด็กที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	ผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มสำหรับเด็กที่ไม่ดีต่อสุขภาพ - รายงานผลการบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กทุกปี	การตลาดในการผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มสำหรับเด็กที่ไม่ดีต่อสุขภาพ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กได้เริ่มบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 8 กันยายน 2560 แผนการติดตามการบังคับใช้กฎหมายกำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ		การสนับสนุนทางวิชาการในการร่างกฎหมายห้ามทำการส่งเสริมการตลาดในการผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มสำหรับเด็กที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และรายงานผลการบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก วันที่ 6 กันยายน UNICEF จัดการประชุมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในเรื่องแนวทางห้ามทำ	โทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ - กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงดิจิตัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม - สื่อมวลชน - องค์กรภาคประชาสังคม

ลำดับ	ข้อเสนอแนะ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สถานการณ์ปัจจุบัน	อุปสรรค	การสนับสนุนจาก UN	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
					การส่งเสริมการตลาดในการผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มสำหรับเด็กที่ไม่ดีต่อสุขภาพ	