

ความคาดหวัง

ต่อ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริม

การตลาดอาหารทารกและเด็กเล็ก

(MILK CODE ACT)

นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล

ที่ปรึกษาศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

อดีตที่ปรึกษารัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข

1 มีนาคม 2560

โรงแรม มิราเคิล แกรนด์

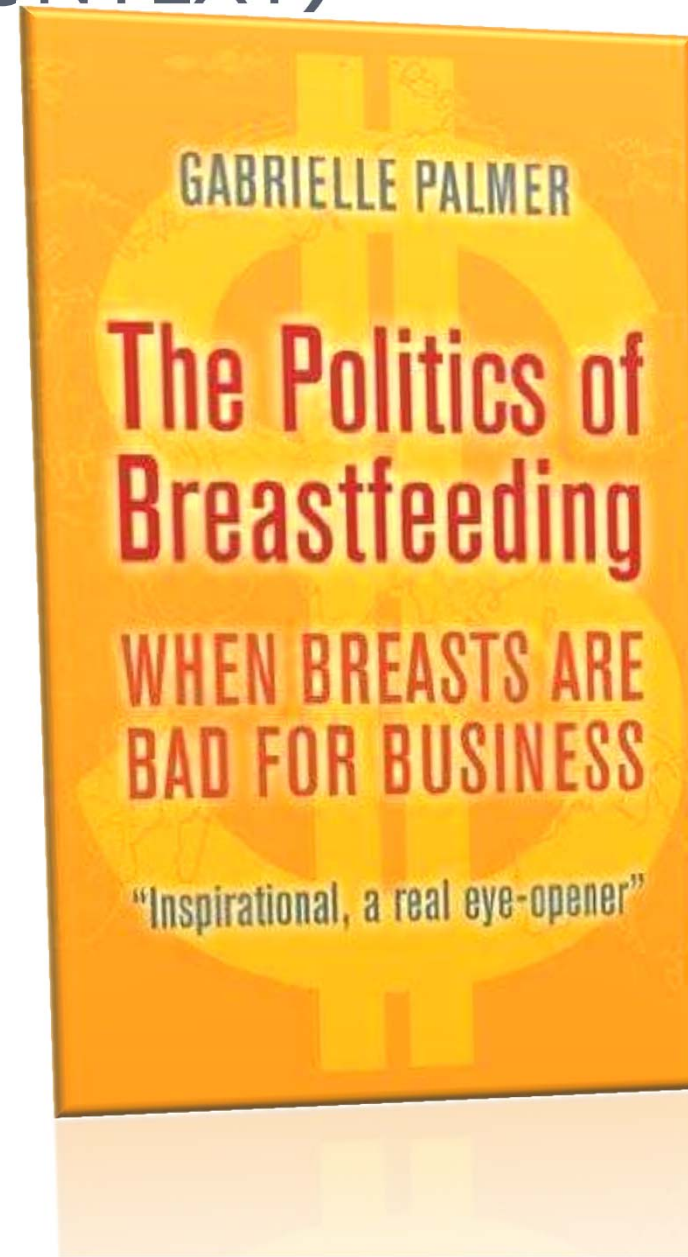
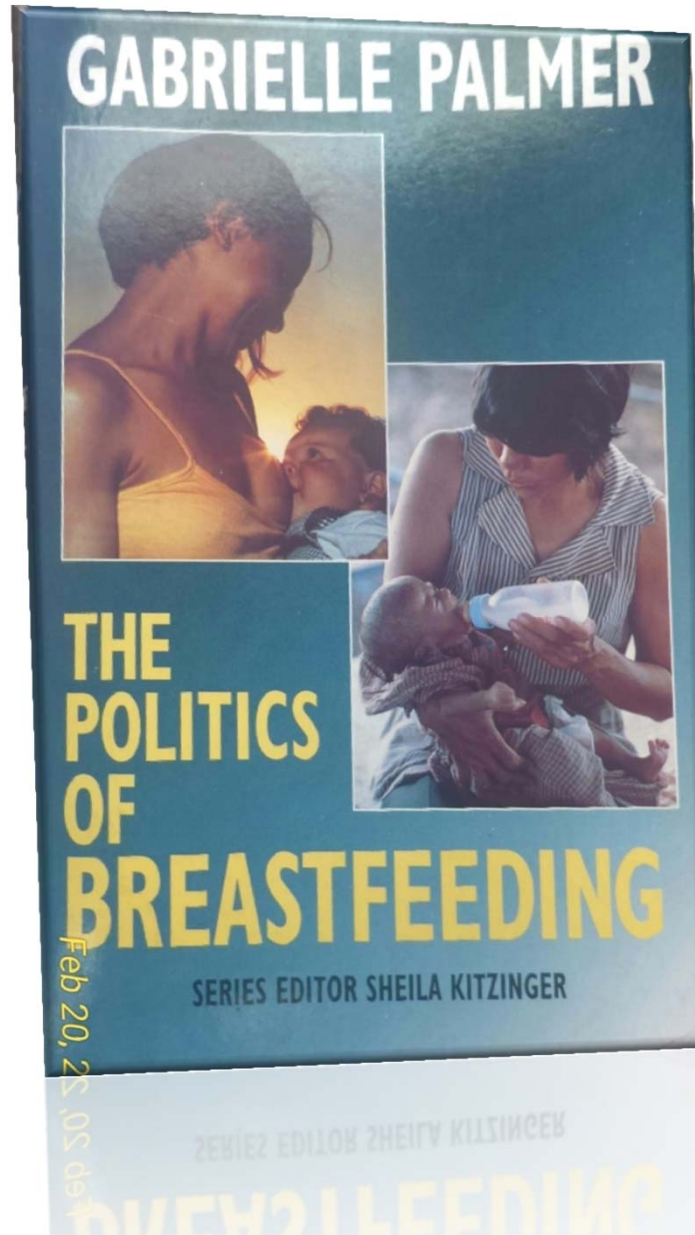
หัวข้อการบรรยาย

- ❑ Global Evolution of Milk Code
- ❑ Evolution of Milk Code in Thailand
- ❑ Expectation of Code Act

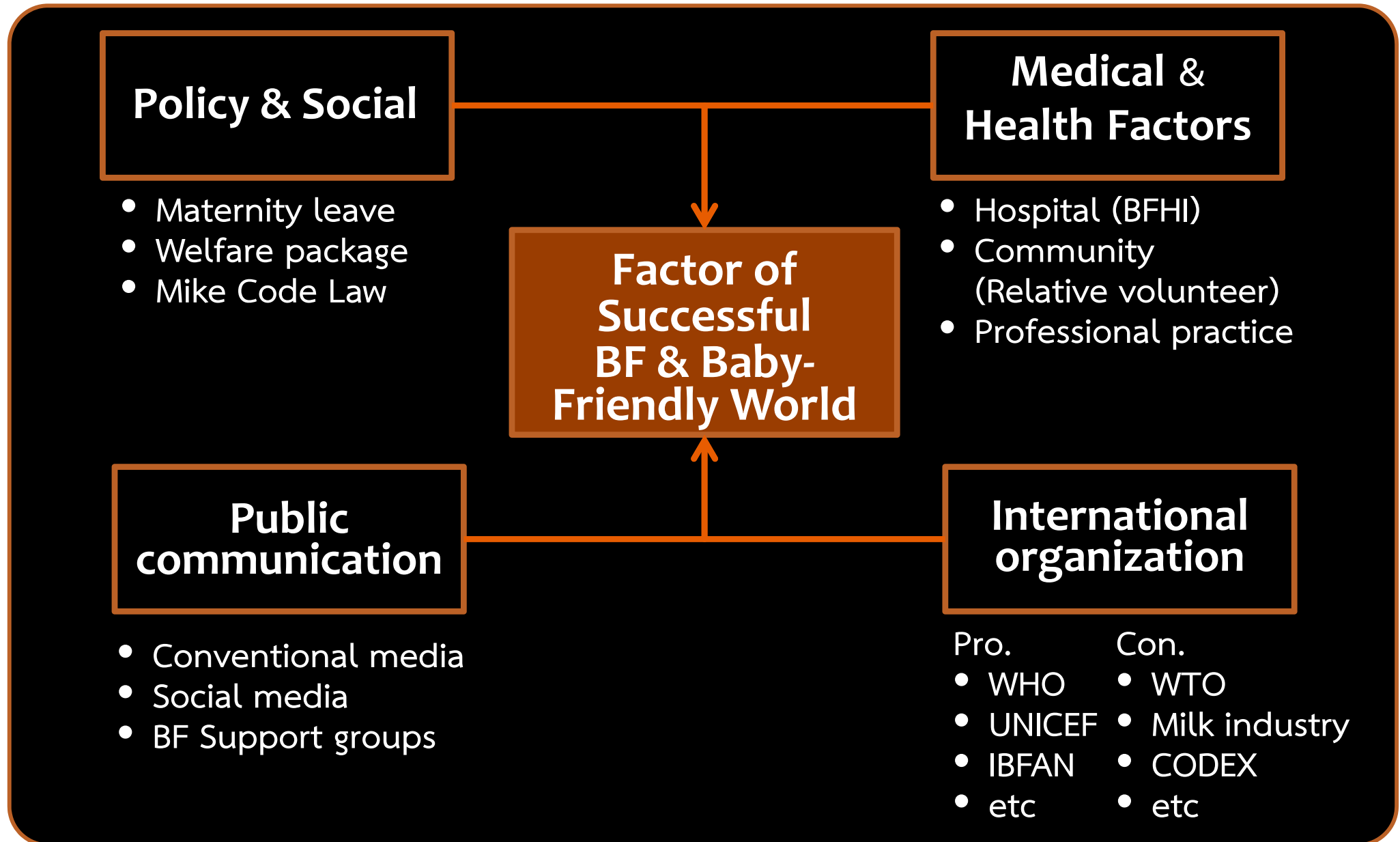


1. MILK CODE EVOLUTION

(INTERNATIONAL CONTEXT)



Factor of Successful BF & Baby-Friendly World



การปฏิวัติอุตสาหกรรมในสหราชอาณาจักร (ปลาย ค.ศ. 1800 – ต้น ค.ศ. 1900)

- แรงงานเข้าสู่โรงงานอุตสาหกรรม
- Maternal Mortality Rate (MMR) ↑
- Infant Mortality Rate (IMR) = 150/1000 LB
- (ในเมืองสูงกว่าชนบท) from Diarrhea, etc
(28% of IMR)
- 1918-1939 Yorkshire Town 79% IMR from
Diarrhea



กำเนิดนมผสม

- 1860 Justus von Liebig (Father of Modern Nutrition) คิดค้นอาหารทารก จาก แป้งสาลี, นมวัว, แป้งมอลต์, etc
- 1873 Henri Nestle ทำ Nestle Milkfood
- Early 1900 Expansion of infant food
- 1911 ในมาเลเซียและอังกฤษ นมชั้นหวานเติม Vitamin A ขายอย่างแพร่หลาย และถูกโฆษณาว่าเหมาะกับทารก



กำเนิดนมผสม (ต่อ)

○ 1920's

- อุตสาหกรรมนมผสมเฟื่องฟู ในอเมริกาจับมือกับวิชาชีฟแพทย์เพื่อการค้า
- งานวิจัยที่สนับสนุนคุณประโยชน์นมแม่ถูกปิดกั้นในการเผยแพร่

○ 1960

- in Boston พบว่า IMR ใน Bottle-fed สูงกว่า 6 เท่าของ Breast-feeding แม้ในครอบครัวที่มีฐานะก็ตายมากกว่า 4 เท่า จากการขาดภูมิคุ้มกันโรค (ท้องร่วง ปอดบวม ไกกรน หัด ฯลฯ)
- อุตสาหกรรมนมผสมบุกไปประเทศอาณานิคมของอังกฤษ



กำเนิดนมผสม (ต่อ)

- หลัง World War II มีวัคซีน DDT ป้องกันโรคระบาดที่ยัก, หัด, คอตีบ, ไอกรน, โปлио ฯลฯ , มียาปฏิชีวนะ
- 1979
 - (USA) ครอบครัวฐานะปานกลาง มีค่าใช้จ่ายในการให้นมผสม = 68,684 \$/ปี (สูงกว่านมแม่ 15 เท่า)
 - (England) ค่ารักษาเด็กป่วยจากนมขวดใน รพ. 150 คน = 225,000 ปอนด์ จากโรคลำไส้อักเสบ



Markets are Not Created by God



Markets are not created by God, nature or economic forces, but by businessmen . . . There may have been no customer want at all until business created it – by advertising, by salesmanship, or by inventing something new. In every case it is business action that creates the customer. (Peter Drucker, business and management theoretician, *Management*, New York, Harper & Row, 1974, p. 61)

Feb 6, 2017

Feb 6, 2017

formulae. A success depending on precise proportions of ingredients, but cake is not called formula whereas artificial baby milk is, to this day, in the US and the countries under its cultural influence. It is a ridiculous term reminiscent of the pseudo-science of those doctors.

$$M = \frac{Qb - bC}{b} \quad C = \frac{L(b^1 F - a^1 P)}{ab^1 - a^1 b} \quad C = (2F + S + P) \times 1\frac{1}{4}Q$$

15 Highly-complicated formula used in infant feeding (Cited in Jelliffe, *Human Milk in the Modern World*)

At first each baby (and of course it was only the rich who could afford this service) would have an individual 'formula' made up

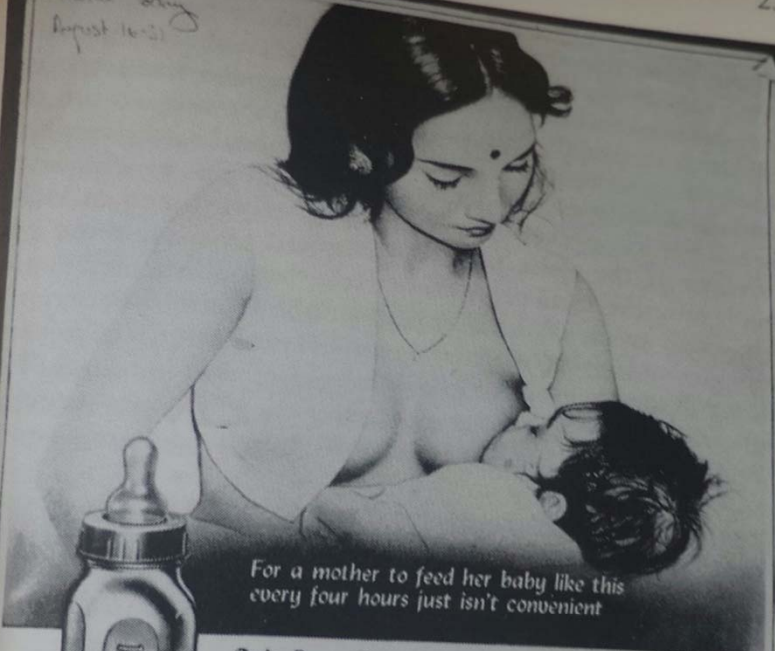


18 Nestlé milk nurses in South Africa in the 1950s (Photo: from Nestlé in Profile)

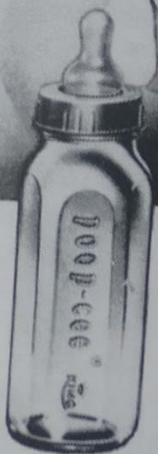
existed before, and could inhibit her let-down reflex and decrease
the milk flow. The medicine was a good way to reach the illiterate. In

Feb 6, 2017

"Indian Today"
August 16-21



For a mother to feed her baby like this every four hours just isn't convenient



Only Poop-Cee comes closest to giving your baby the kind of feeding comfort you can give.

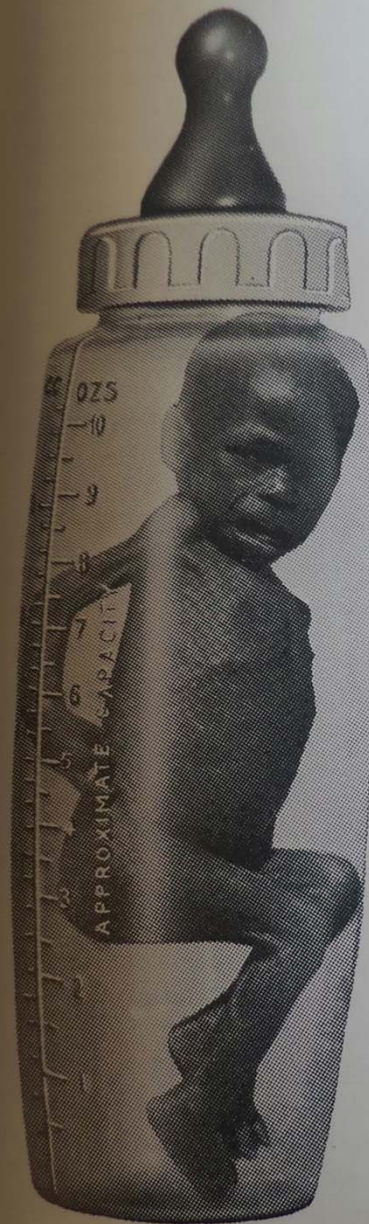
That's why more and more mothers rely on Poop-Cee today. Obviously, it's because mothers know they can trust Poop-Cee. And millions of mothers who buy Poop-Cee every year can't be wrong. You can trust Poop-Cee, too.

poop-cee
India's largest-selling baby feeders & nipples

INNOVATION BLD 5 15

19 Advertisement for Poop-Cee feeding bottles and teats (from Charles Madawar, *Insult or Injury*, Social Audit Ltd., London, 1979)

malnutrition. 'Bottle-baby disease' was increasing in areas where the only real breastfeeding problem was death of the mother and in those cases a foster mother was usually willing to feed. In a factual article, 'Commerciogenic Malnutrition', Derrick Jelliffe pointed out the inappropriateness of the promotion of their products in developing countries and suggested a dialogue



20 Logo used on the cover of
The Baby Killer (Andy
Chetley/War on Want, 1974;
Courtesy of War on Want)





4a Nurses bottle-feeding newborns in a Singapore maternity ward
(Photo: Raghu Rai)



3 Egyptian woman breastfeeding her baby in the street (Photo by I. Lippman; courtesy of UNICEF)



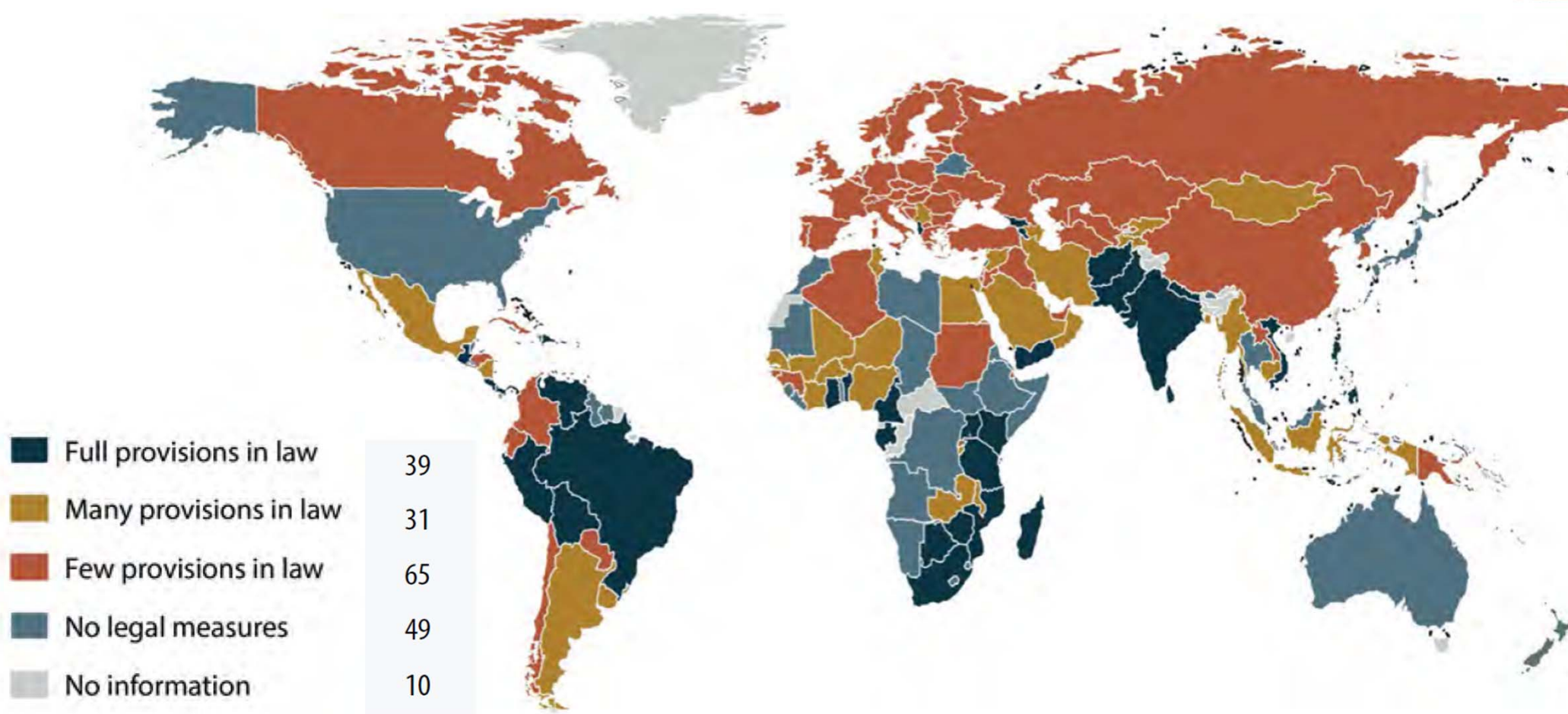
WHY THE “CODE” OCCURRED FROM WHO ?

- Code of marketing for breast milk substitute
 - WHO
 - UNCEF
 - IBFAN
 - Etc.



ประเทศที่มีกฎหมายตามมาตรฐานสากล

○ จากรายงานปี 2559 ขององค์การอนามัยโลก



ที่มาและความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติฯ



○ अनुสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก

(Convention on the Right of the Child)

เป็นข้อผูกมัดทางกฎหมายระหว่างประเทศ

สาระสำคัญ คือ สิทธิเด็กที่จะได้รับมาตรฐานสูงสุดด้านสาธารณสุข

นมแม่คือสิทธิของเด็ก

มาตรา 24จ. ระบุหน้าที่รัฐ ที่ต้องรับประกันให้ทุกส่วนของสังคม ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับ สุขภาพและโภชนาการของเด็ก



ที่มาและความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติฯ



คำแนะนำขององค์การอนามัยโลก

-แผนยุทธศาสตร์โลกด้านอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ปี 2545-
(Global Strategy for Infant and Young Child Feeding
IYCF 2002)

- เด็กทุกคนควรกินนมแม่อย่างเดียวจนถึง 6 เดือน
- หลังจากนั้นกินนมแม่ต่อเนื่องควบคู่กับอาหารตามวัย
จนถึงอย่างน้อย 2 ปีหรือนานกว่านั้น



ที่มาและความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติฯ



คำแนะนำขององค์การอนามัยโลก

“แผนยุทธศาสตร์โลกด้านอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ปี 2545”

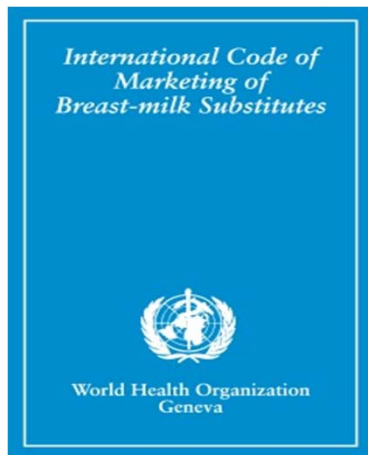
(Global Strategy for Infant and Young Child Feeding IYCF 2002)



ที่มาและความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติฯ



สมัชชาอนามัยโลก World Health Assembly



- ปี 2524 : มาตรฐานสากลขั้นต่ำสำหรับควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารทารกและเด็กเล็กให้เหมาะสมเรียกว่า “The International Code of Marketing of Breast-Milk Substitutes”

SIXTY-NINTH WORLD HEALTH ASSEMBLY
Agenda item 12.1

WHA69.9
28 May 2016

Ending inappropriate promotion of foods
for infants and young children

- ปี 2559 : แนวทางการยุติการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กที่ไม่เหมาะสม “Guidance on ending the inappropriate promotion of food for infant and young children” ระบุการควบคุมผลิตภัณฑ์ถึง 3 ปี

ที่มาและความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติฯ



- การวิจัยพบว่า แม่ไทยรับรู้การส่งเสริมการตลาดผ่าน การโฆษณาทางสื่อต่างๆ มากที่สุด
- การส่งเสริมการตลาด มีผลต่อการรับรู้ ทศณคติและการตัดสินใจเลี้ยงลูกด้วยนมผสมของแม่ไทย
(สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ, 2558)
- ในประเทศไทย มีการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กที่ขัดกับ international code ในทุกด้าน
(Breastfeeding and BMS code communication project , 2557)

- การโฆษณาสื่อความหมายว่า
 - - นมผสมดีเทียบเท่านมแม่โดยเติม
DHA แอลฟาแลคตาบูมิน
 - คุณประโยชน์นมผสม ผ่านภาพเด็ก
เป็นนักบินอวกาศ นักวิทยาศาสตร์



ประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

○ ประโยชน์ต่อลูก

- สารอาหารมากกว่า 200 ชนิด
- ลดโอกาสป่วย (โรคติดเชื้อ ภูมิแพ้ และโรคอ้วน)
- ช่วยลดการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีในไทยได้ 262 คน (ปอดบวม ท้องร่วง)
- เพิ่มค่าเฉลี่ย IQ ประมาณ 3 จุด มีผลต่อระดับการศึกษา และรายได้โดยเฉลี่ย



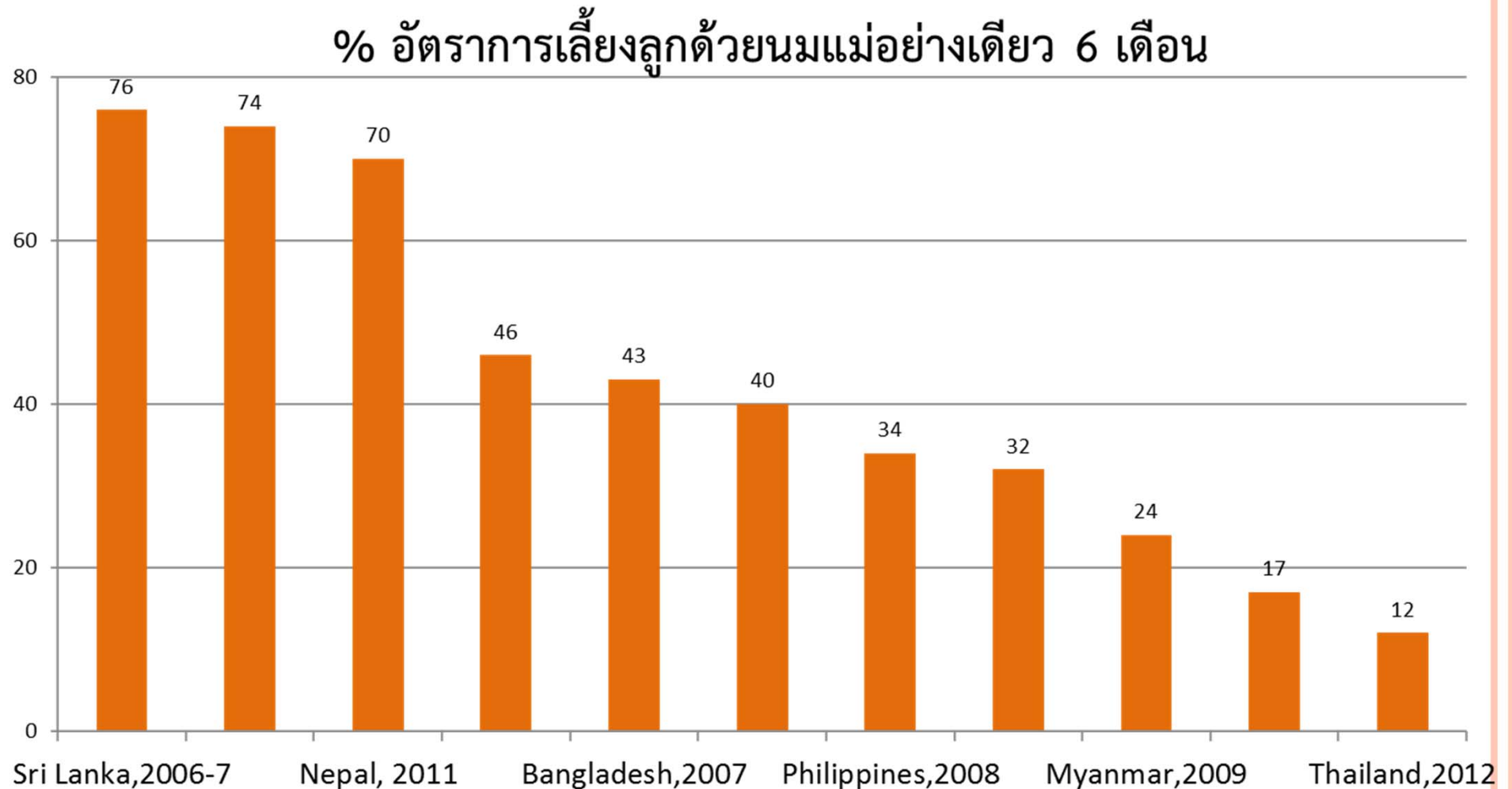
★ ประโยชน์ต่อแม่

- ลดการตายของแม่จากการเสียเลือดหลังคลอด
- ลดความเสี่ยงมะเร็งรังไข่และมะเร็งเต้านม (ยิ่งให้นมนานยิ่งดี)
- ผู้หญิงที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่นาน 1 ปี จะช่วยลดความเสี่ยงต่อมะเร็งเต้านมได้ร้อยละ 6
- ประหยัดค่าใช้จ่ายนมผง (ประมาณ 25% ของรายได้ต่อเดือน หรือ 4000 บาท)

★ ประโยชน์ต่อสังคม (งานวิจัยของ AT & UNICEF 2015)

- ประหยัดค่าใช้จ่ายในระบบบริการสุขภาพประมาณ 265 ล้านบาท จากการลดโอกาสเด็กป่วย (ปอดบวม ท้องร่วง)
- รายได้ประชาชาติเพิ่มขึ้น 6700 ล้านบาทต่อไป จากศักยภาพที่สูงขึ้นของเด็ก

อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของไทยต่ำสุดในเอเชีย



E.Q. เด็กไทย อายุ 6-11 ปี

ปี	ค่าเฉลี่ย
2554	169.72
2550	179.58
2545	186.42

○ Source: กรมสุขภาพจิต 2555



Breast Feeding

Physical Development

Mental Development

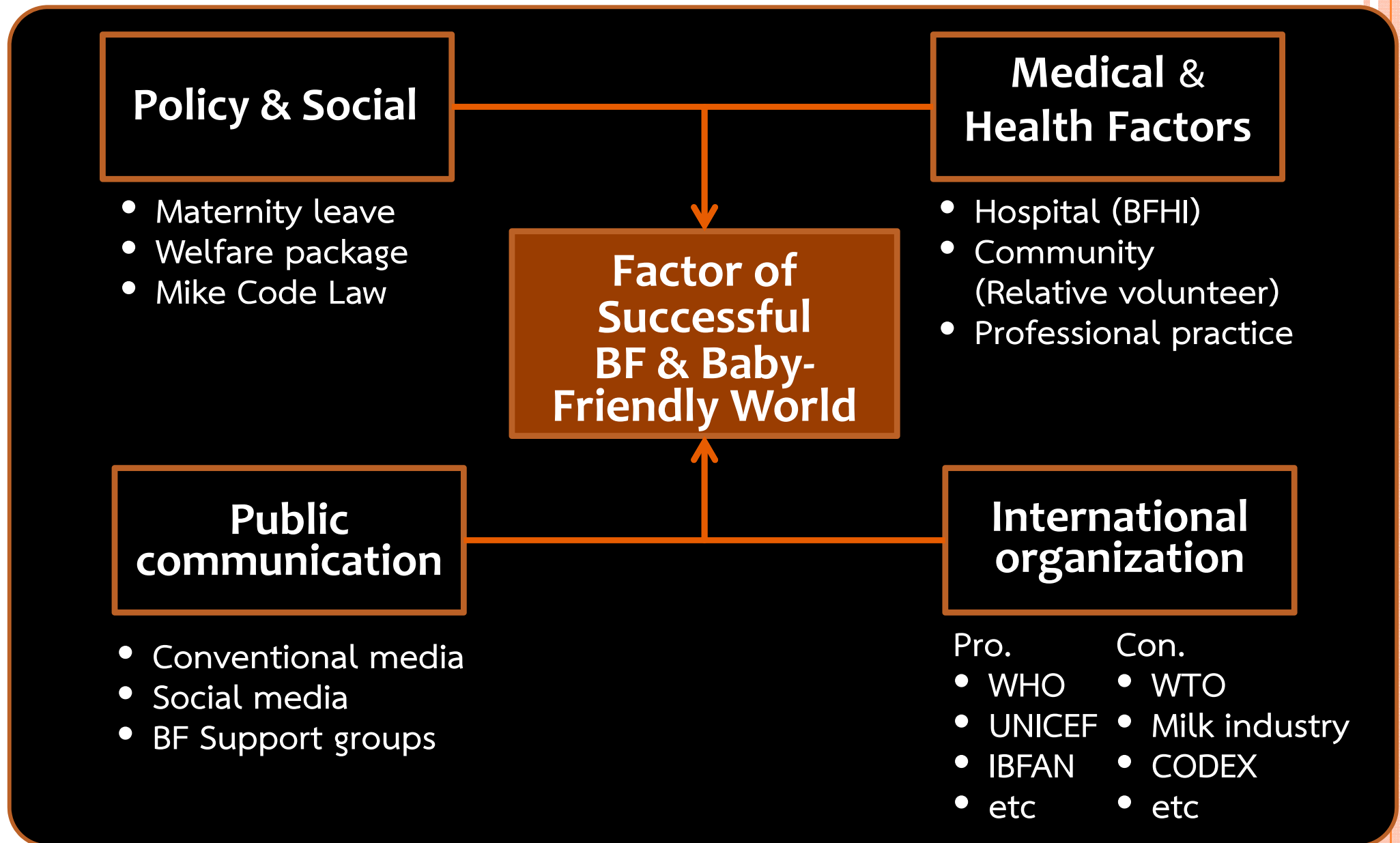
Psychological Development



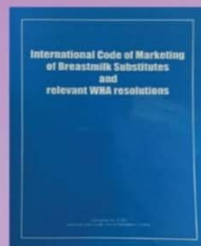
I.Q. , E.Q. , EF (Executive function)
and other Q (Quotient)



Factor of Successful BF & Baby-Friendly World



การขับเคลื่อน ร่าง พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร
สำหรับทารกและเด็กเล็กประเทศไทย



2524

รับรองมติ
สมัชชา
อนามัยโลก
ครั้งที่ 34
(WHA 34.22)
โดยสมัครใจ



2527

จัดทำ
หลักเกณฑ์ ฯ
ฉบับที่ 1



2538

ปรับปรุง
หลักเกณฑ์ ฯ
ฉบับที่ 2



2551

ออกประกาศ
กระทรวง ฯ
วางระบบ
3 มาตรการ
ปกป้อง ส่งเสริม
สนับสนุน
เลี้ยงลูกด้วยนมแม่



**2553-
ปัจจุบัน**

สมัชชา
อนามัยโลก
มีมติให้CODE
เป็นกฎหมาย
2554-2559
ประเทศไทย
เสนอร่างพรบ.
ผ่าน ครม.
1 ธค. 2558



บรรจุเป็นนโยบายของ สธ.2557
(รมต.สธ. ศจ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน)

ผ่าน ครม. > 1 ธันวาคม 2558

ผ่านกฤษฎีกา > 4 สิงหาคม 2559

เข้า สนช. > 11 พฤศจิกายน 2556

ผ่าน สนช. > 4 เมษายน 2560



3. ความคาดหวังต่อ MILK CODE ACT

- **Input** งบประมาณที่เพียงพอในการบังคับใช้กฎหมายใหม่ 5 ปี
- **Process**
 - การอบรมชี้แจงบริษัทแม่, ค้าส่ง, ค้าปลีก
 - การอบรมชี้แจงพนักงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข งานคุ้มครองผู้บริโภค
 - เจ้าหน้าที่ตำรวจ / อัยการ
 - สื่อมวลชน
 - การผลิตสื่อในรูปแบบ/วิธีการที่เหมาะสมทันสมัยกับกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง



3. ความคาดหวังต่อ *MILK CODE ACT* (ต่อ)

- **Outcomes** - การเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมาย
 - Regular Report
- **Impacts** - Law Compliance
 - % เด็กไทยได้กินนมแม่มากขึ้น
 - (ควบคู่กับมาตรการอื่นๆ ของรัฐและเอกชน)



