

ຈົດໝາຍຂ່າວປະຈຳໄຕມາດກ່ຽວກັບການຄົ້ນຄວ້າ ທາງດ້ານໄພຊະນາການ ໃນ ສປປ ລາວ

ເນື້ອໃນ:

- ຈັດງານພົບປະເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມ ກອງປະຊຸມ ANH ອອນໄລ
- ນັກຄົ້ນຄວ້າລາວໃນກອງປະຊຸມ GMS ຄັ້ງທີ 13
- ຄຳສັບດ້ານໄພຊະນາການ
- ໄປສເຕີຂອງຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບທຶນ ຄົ້ນຄວ້າຂະໜາດນ້ອຍ



ດຣ. ສຸພະໄຊ ຄຳພານທອງໄດ້ສາທິການນຳໃຊ້ເຄື່ອງສາຍແສງໃນການກວດຄວາມໜາແໜ້ນຂອງມວນສານກະດູກ ທີ່ໄດ້ຕິດຕັ້ງຢູ່ ສູນໄພຊະນາການ

ອົງການຜະລັງງານປະລະມະນູສາກົນ (IAEA) ໄດ້ສະໜັບສະໜູນ ການສ້າງຄວາມສາມາດໃນການຄົ້ນຄວ້າໃຫ້ແກ່ ສູນໄພຊະນາການ

ນັບແຕ່ປີ 2020 ເປັນຕົ້ນມາ, IAEA ໄດ້ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ ສປປ ລາວ ໂດຍຜ່ານສູນໄພຊະນາການ (ສພກ) ເພື່ອເພີ່ມຄວາມສາມາດໃນການປະເມີນອົງປະກອບ ຂອງຮ່າງກາຍ ແລະ ການກິນນ້ຳນົມແມ່ດ້ວຍເຕັກນິກທາງ ນິວເຄຼຍ. ທີມງານ ສພກ ໄດ້ຮັບການອົບຮົມໃນເຕັກນິກຂອງ ໄອໂຊໂທບຄົງທີ່ (ບໍ່ແມ່ນນິວເຄຼຍ) ເພື່ອປະເມີນອົງປະກອບ ຂອງຮ່າງກາຍ ພ້ອມທັງໄດ້ຈັດຊື້ ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນ ວິເຄາະ ເພື່ອເຮັດການວັດແທກເຫຼົ່ານີ້ໃນຫ້ອງທົດລອງ. ໄວງນີ້, ຈະໄດ້ມີການອົບຮົມເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນການວັດແທກອົງປະກອບຂອງຮ່າງກາຍ ແລະ ເຕັກນິກການວັດແທກປະລິມານນ້ຳນົມແມ່ທີ່ສາມາດໃຊ້ ໃນການວັດແທກໄດ້ປະລິມານການກິນນ້ຳນົມແມ່ ຂອງເດັກ ທີ່ມະຫາວິທະຍາໄລມະຫິດິນ. ນອກຈາກນີ້, ສພກ ຍັງໄດ້ຮັບເຄື່ອງ X-ray ທີ່ຈະຊ່ວຍໃນການປະເມີນຄວາມໜາແໜ້ນຂອງ ກະດູກ ແລະອົງປະກອບ ຂອງຮ່າງກາຍ, ເຊັ່ນດຽວກັບໂຄງຮ່າງການ ເຜົາຜານ ເພື່ອປະເມີນອັດຕາການເຜົາຜານຂອງຮ່າງກາຍໃນເວລາທີ່ຮ່າງກາຍຝັກຜ່ອນ. ດ້ວຍຄວາມສາມາດດັ່ງກ່າວ, ທີມງານ ສພກ ຈະໄດ້ເລີ່ມເກັບກຳຂໍ້ມູນເພື່ອແຈ້ງແຜນງານແຫ່ງຊາດດ້ານໄພຊະນາການ. ທຳອິດ, ຈະເຮັດການວັດແທກອົງປະກອບຂອງຮ່າງກາຍ ໃນເດັກອາຍຸ 3-5 ປີ ທີ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ໃນທ້າຍປີນີ້, ກ່ອນທີ່ຈະຂະຫຍາຍການວັດແທກໄປ 9 ແຂວງໃນປີ 2024. ເຕັກນິກ ໄອໂຊໂທບ ຍັງຈະໃຊ້ເພື່ອປະເມີນການກິນນ້ຳນົມແມ່ໃນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າໃນປີຕໍ່ໄປ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວິທີການນຳໃຊ້ເຕັກນິກໂລຍີນິວເຄຼຍເຂົ້າໃນການຄົ້ນຄວ້າທາງດ້ານໄພຊະນາການ, ວາລະສານຂອງໄພຊະນາການໄດ້ມີການເກັບກຳສະເພາະໃນຫົວຂໍ້ "ເຕັກນິກນິວເຄຼຍໃນການຄົ້ນຄວ້າທາງດ້ານໄພຊະນາການ" ລວມທັງເອກະສານທີ່ນຳສະເໜີຜົນໄດ້ຮັບຈາກການສຶກສາທີ່ສະໜັບສະໜູນໂດຍ IAEA. ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງການເກັບກຳໄດ້ທີ່:

<https://academic.oup.com/jn/pages/nuclear-techniques-cfp>.

ຮ່ວມງານກັບ
Partnering with:

ສະໜັບສະໜູນທຶນໂຄງການໂດຍ
Funded by:

ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການໂດຍ
Implemented by:

ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານວິຊາການໂດຍ
Technical Support by:

ຮ່ວມງານກັນເປັນເຄືອຄ້າຍ
Working together
as the consortium:



ງານພົບປະເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມ ກອງປະຊຸມ

ANH 2023 ໃນນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ

ກອງປະຊຸມປະຈຳປີ ຂອງສະຖານທີ່ສຶກສາ ກະສິກຳ, ໄຜຊະນາການ ແລະ ສຸຂະພາບ ທີ່ຈະຈັດຂຶ້ນໃນວັນທີ 19-30 ມິຖຸນາ 2023 ທີ່ປະເທດມາລາວີ ແລະ ໂຄງການ ANRCB ຈະເປັນເຈົ້າພາບໃນການຈັດງານພົບປະ ເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມຝັງບັນຍາຍບົດສະເໜີ ການຄົ້ນຄວ້າ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນເວລາ 2 ວັນ. ໃນວັນທີ 29 ແລະ 30 ມິຖຸນານີ້, ມີການນຳສະເໜີທາງອອນລາຍ ພ້ອມກັບ ການແປສົດເປັນພາສາລາວ ຈະຈັດຢູ່ ຮ້ານນາລິນທອນ ຄາເຟ ນະຄອນຫຼວງ ວຽງຈັນ. ນັກສຶກສາມະຫາວິທະຍາໄລ ແລະ ບັນດາພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແມ່ນໄດ້ຖືກເຊີນໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມ ເພື່ອເປັນປະສົບການ ດັ່ງທຳອິດ ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າສາກົນໃນຮູບແບບນີ້.

ໄດ້ມີການຄັດເລືອກການເຂົ້າຝັງບັນຍາຍໃນສອງຫົວຂໍ້:

- ຄວາມສະເໝີພາບທາງກະສິກຳ, ລະບົບອາຫານ, ໄຜຊະນາການ ແລະ ສຸຂະພາບ.
- ການຄົ້ນຄວ້າທີ່ພົວພັນກັບພຶດຕິກຳຂອງ ອາຫານ, ໄຜຊະນາການ ແລະ ສຸຂະພາບ.

ສາມາດເຂົ້າເບິ່ງຂໍ້ມູນ ເພື່ອລົງທະບຽນ ແລະ ເບິ່ງລາຍການທັງໝົດໄດ້ທີ່ <https://www.anh-academy.org/academy-week/2023> ການລົງທະບຽນແມ່ນບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ ແລະ ບໍ່ມີການກຳນົດ. ຫຼືຕິດຕໍ່ຫາ ອີເມວ anrcb@crs.org ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢາກເຂົ້າຮ່ວມ.

ໃນປີຫນ້າ, ກອງປະຊຸມປະຈຳປີຂອງ ANH ຄາດວ່າຈະຈັດຂຶ້ນຂົງເຂດອາຊີ; ສະໜັບສະໜູນທ່ານເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມຂອງປີນີ້ທາງອອນລາຍເພື່ອກຽມ ຄວາມພ້ອມຂອງທ່ານເພື່ອເປັນຜູ້ນຳສະເໜີໃນປີ 2024!



REGISTRATION IS OPEN!

ANH2023

8th Annual Agriculture, Nutrition and Health Academy Week
19-30 June 2023
ONLINE AND IN MALAWI



Nutrition knowledge and behaviors among urban adolescent girls in lower secondary schools, Vientiane Capital, Lao PDR
Vithasana Somphol¹, Vassana Thammavongsa¹, Chanhong Sonthavongxay¹, Vanphanom Sycharoun¹, Kato Eddison²
¹ Faculty of Public Health, University of South Savoia, and PDR, ² UIC, U.S.A.

Introduction
Underweight and overweight/obesity are common among adolescent girls in LMICs. Overweight occurs alongside persistent burdens of underweight, is higher in women versus men, and in urban compared with rural settings. Poor dietary intake includes high consumption of high fat and sweet foods, and inadequate intake of vegetables. These poor dietary habits are problematic for health throughout the lifespan. This study investigates the nutrition-related knowledge and practices of adolescent girls in lower secondary schools in Vientiane Capital, Lao PDR, and the factors that affect their practices.

Methods
• Stratified cross-sectional survey to assess adolescent girls' nutrition practices
• 410 adolescent girls selected using simple random sampling from eight lower secondary schools in Vientiane Capital
• Nutrition questions from Global School-based Student Health Survey; Knowledge from local school curriculum
• Anthropometry was used to measure weight and height to estimate body mass index.
• Study supported by IRB at UIC and U.S. Department of Health and Human Services

Data Analysis
• Data were cleaned and analyzed in STATA version 17.0
• Descriptive statistics calculated for sociodemographic characteristics, nutrition knowledge, eating habits and practices
• Logistic regression was used to assess factors associated with eating behaviors. Multiple logistic regression used to report adjusted odds ratio, 95% CI

Results
Majority of participants (60%) were from public school and proportions of each class were almost equal among 2nd, 3rd and 4th year (35%, 33% & 32%, respectively). Age ranges from 11 to 17 years of age (SD 1.7). Majority of girls live with their parents (92.5%) and about 4.2% not more than one sibling. Good nutrition knowledge increased with class progression, while good behaviors decreased. Figure and table below demonstrate their nutrition knowledge, proportion eating, BMI and associated factors to nutrition practice.

Conclusion
Girls had low nutrition knowledge and good nutrition behaviors, but still consume much fatty, salty, and sweet foods and sugar-sweetened beverages. Girls with employed parents had significantly higher odds of healthy behaviors. Sociodemographic factors play an important role in their eating habits. Recommendations for stakeholders, particularly schools and parents, should play more attention to their role in promoting good eating habits. Body mass index and confidence to think that we should eat more vegetables practices are good positive outcomes in the parents of adolescent girls, not by using 24-h recall and 24-hr portion of daily eating practices with adolescent girls.

Acknowledgements
This work was supported by the National Natural Science Foundation of China (grant number 81873114) and the National Natural Science Foundation of China (grant number 81873114).

References
1. WHO. Global Burden of Disease. Geneva: World Health Organization; 2019.
2. WHO. Global Health Observatory (GHO) Data. Geneva: World Health Organization; 2020.

ຄວາມກ້າວໜ້າຂອງທີມການຄົ້ນຄວ້າ

ຂະໜາດນ້ອຍ ໃນການພັດທະນາໂປສເຕີ

ຫົວໜ້າທີມ ຂອງການຄົ້ນຄວ້າທີ່ໄດ້ຮັບທຶນ ຈາກໂຄງການ ANRCB ແລະ ຜູ້ຊີ້ນຳຂອງເຂົາເຈົ້າ ຈາກ ສພກ, ມວສ ແລະ ສສກ ໄດ້ໄປຢ້ຽມຢາມມະຫາວິທະຍາໄລເລີດູ ແລະ ອິນເດຍນາ ທີ່ປະເທດສະຫະລັດອາເມລິກາໃນເດືອນມີນາ ປີ 2023. ໂດຍຕິດຕາມຜົນສຳເລັດຂອງບັນດາອາຈານ ທີ່ມາການຢ້ຽມຢາມ ສປປ ລາວ ໃນເດືອນ ພະຈິກ 2022. ການຢ້ຽມຢາມໄດ້ໃຫ້ໂອກາດ ສຳລັບອາຈານຜູ້ແນະນຳ ແລະ ຫົວໜ້າທີມການ ຄົ້ນຄວ້າໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນ ແລະ ຮຽນຮູ້ເຄື່ອງມື ແລະ ເຕັກນິກໃໝ່. ໃນຊ່ວງໜຶ່ງອາທິດທີມງານ ໄດ້ວິເຄາະຂໍ້ມູນການຄົ້ນຄວ້າ ຂອງເຂົາເຈົ້າແລະ ຮຽນຮູ້ເຕັກນິກການກວດຄົນ. ສຸດທ້າຍ, ແຕ່ລະທີມງານໄດ້ພັດທະນາໂປສເຕີ, ໄດ້ມີການນຳສະເໜີຢູ່ໃນກອງປະຊຸມນ້ອຍ ຂອງມື້ສຸດທ້າຍໃນການຢ້ຽມຢາມ. ການຢ້ຽມຢາມຍັງໄດ້ເຮັດໃຫ້ ການນຳຂອງຄູ່ຮ່ວມງານຝ່າຍລາວໄດ້ພົບປະກັບຄະນະບໍດີສາທາລະນະສຸກ ຂອງທັງສອງມະຫາວິທະຍາໄລ ແລະ ປົກສາຫາລີກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືດ້ານວິຊາການ ທີ່ເປັນໄປໄດ້ ແລະ ແລກປ່ຽນໃນອະນາຄົດ.

ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງໂປສເຕີທີ່ລຶງ: <https://bit.ly/43Pm9pq>

ການຄົ້ນຄວ້າທີ່ເດັ່ນໃນ ສປປ ລາວ

ການໃຫ້ຈຸລະສານອາຫານເສີມແກ່ເດັກນ້ອຍແມ່ນໄດ້ມີການສົນທະນາໃນໄລຍະການສຳມະນາປະຈຳເດືອນທາງອອນລາຍຄັ້ງລ່າສຸດຂອງສູນໄພຊະນາການ. ນີ້ແມ່ນຫົວຂໍ້ໜຶ່ງຂອງ ຜົນການຄົ້ນຄວ້າໃນ ສປປ ລາວ ກ່ຽວກັບທາດສັງກະສີ (Zinc):

ຜົນກະທົບຂອງການໃຫ້ສັງກະສີປະຈຳວັນ, ການໃຫ້ຝຸ່ນວິຕະມິນເກືອແຮ່ປະຈຳວັນ, ຫຼື ການເຕີມທາດສັງກະສີ

ເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດຖອກທ້ອງຕໍ່ການເຕີບໂຕທາງຮ່າງກາຍ, ພາວະເລືອດຈາງ, ແລະສະຖານະພາບທາງດ້ານ ຈຸລະສານອາຫານແກ່ເດັກນ້ອຍ ເຂດຊົນນະບົດໃນປະເທດລາວ: ການສຶກສາທົດລອງແບບສຸມທີ່ມີກຸ່ມຄວບຄຸມ.

ວາລະສານເດັກນ້ອຍ Barffour et al , ເມສາ 2019

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6448681/>

ອອກແບບການສຶກສາ: ເດັກນ້ອຍ ທັງໝົດ 3407ຄົນ ອາຍຸ 6-23 ເດືອນ, ຈາກການສຸມເພື່ອຮັບຢາເມັດສັງກະສີ ປ້ອງກັນປະຈຳວັນ (7 mg/ d), ສັງກະສີປະລິມານສູງ, ຝຸ່ນວິຕະມິນເກືອແຮ່ທີ່ມີທາດເຫຼັກຕໍ່າ (ສັງກະສີ 10 mg/d, ທາດເຫຼັກ 6 mg/d, ແລະ ຈຸລະສານອາຫານອື່ນໆ ອີກ 13 ຊະນິດ), ເສີມສັງກະສີໃນການປິ່ນປົວການຖອກທ້ອງ (20 mg/d ສຳລັບ 10 ມື້ຕໍ່ຄັ້ງ), ຫຼືຝຸ່ນ placebo ປະຈຳວັນ; ທັງໝົດໄດ້ຖືກຕິດຕາມ ມາເປັນເວລາ ~9 ເດືອນ. ໄດ້ມີການປະເມີນການວັດແທກຮ່າງກາຍ, ກວດເຮໂມໂກບິນ, ສັງກະສີ, ແລະ ທາດເຫຼັກກ່ອນ ແລະ ຫຼັງການສຶກສາ., ມີການນຳໃຊ້ເສັ້ນຖານ ແລະ ດັດແກ້ການຖືດຖອຍ Poisson ໃນການວິເຄາະໂດຍການເອົາໃຈໃສ່ໃນການປິ່ນປົວ.

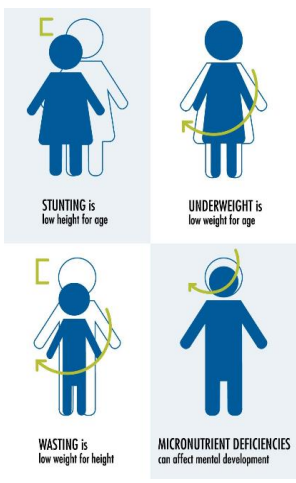
ຜົນໄດ້ຮັບ: ໃນລະດັບຜື້ນຖານ, ອາຍຸສະເລ່ຍ (±SD) ແມ່ນ 14.2 ± 5.1 ເດືອນ, ອັດຕາການຂາດສານອາຫານຊຳເຮື້ອ ແລະ ພາວະເລືອດຈາງແມ່ນ 37.9% ແລະ 55.6%, ຕາມລຳດັບ. ໃນຕອນທ້າຍ, ກຸ່ມທີ່ຖືກປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ຂາດສັງກະສີ (50.7%) ແລະ ຝຸ່ນວິຕະມິນເກືອແຮ່ (59.1%) ແມ່ນຕໍ່າກວ່າກຸ່ມທີ່ໃຫ້ສັງກະສີເພື່ອປິ່ນປົວ (79.2%) ແລະ ກຸ່ມຄວບຄຸມ (78.6%; P < .001), ໂດຍບໍ່ມີຜົນກະທົບໃດໆກ່ຽວກັບການຂາດສານອາຫານຊຳເຮື້ອ (37.1%-41.3% ໃນທົ່ວກຸ່ມ, P = .37). ຝຸ່ນວິຕະມິນເກືອແຮ່ ແມ່ນເຮັດຫຼຸດຜ່ອນການຂາດທາດເຫຼັກ 44%-55% ເມື່ອທຽບກັບກຸ່ມອື່ນໆ (P < .001), ບໍ່ມີຜົນກະທົບໂດຍລວມກ່ຽວກັບ ພາວະເລືອດຈາງ (P = .14). ຝຸ່ນວິຕະມິນເກືອແຮ່ມີແນວໂນ້ມທີ່ຈະເຮັດຫຼຸດຜ່ອນພາວະເລືອດຈາງໄດ້ 11%-16% ໃນເດັກນ້ອຍທີ່ມີພາວະເລືອດຈາງໃນຂັ້ນຜື້ນຖານ (P = .06).

ສະຫຼຸບ: ເຖິງວ່າຈະມີການປັບປຸງສະຖານະພາບຂອງ ສັງກະສີ, ໃຫ້ສັງກະສີເພື່ອ ປ້ອງກັນ ແລະ ຝຸ່ນ ວິຕະມິນເກືອແຮ່ ແມ່ນ ບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການເຕີບໃຫຍ່ຂອງເດັກ. ຝຸ່ນ ວິຕະມິນເກືອແຮ່ປັບປຸງສະຖານະພາບຂອງທາດເຫຼັກ ແລະ ມີແນວໂນ້ມເຮັດໃຫ້ຫຼຸດຜ່ອນພາວະເລືອດຈາງໃນບັນດາກຸ່ມຍ່ອຍຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ມີພາວະເລືອດຈາງໃນເມື່ອກ່ອນ.

ມາທຳຄວາມເຂົ້າໃຈຕື່ມກ່ຽວກັບ ຄວາມໝາຍ ການຂາດສານອາຫານຊຳເຮື້ອ, ນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ແລະ

ການຂາດສານອາຫານແບບຈ່ອຍຜອມ ທີ່ພົວພັນກັບໄພຊະນາການໃນເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 5 ປີ

ຄຳສັບກ່ຽວກັບໄພຊະນາການ ພາສາລາວ-ອັງກິດ ທີ່ຈະສຳເລັດ ຂອງສູນໄພຊະນາການ ຖືກອອກແບບມາເພື່ອຊ່ວຍອະທິບາຍຄຳສັບທີ່ສຳຄັນກ່ຽວ ກັບໄພຊະນາການ ແລະ ຮັບປະກັນການແປໃຫ້ມີຄວາມສອດຄ່ອງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ ນີ້ແມ່ນສາມຄຳສັບໃນບັນດາ 200 ກວ່າຄຳ:



ຂາດສານອາຫານ ລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ຫຼື ຂາດສານອາຫານແບບຊຳເຮື້ອ ແມ່ນ ການຂາດສານອາຫານ ລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ທຽບໃສ່ອາຍຸ. ເກີດຈາກການຂາດສານອາຫານຊຳເຮື້ອ ຫຼື ເປັນຄືນຊ້າໆ ໂດຍປົກກະຕິ ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມທຸກຍາກ, ສຸຂະພາບ, ໄພຊະນາການທີ່ບໍ່ດີຂອງແມ່, ມີການເຈັບເປັນເລື້ອຍໆ, ການໃຫ້ອາຫານ ແລະ ການດູແລທີ່ບໍ່ເໝາະສົມໃນໄລຍະເດັກເກີດໃໝ່. ຂາດສານອາຫານລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ຂັດຂວາງຄວາມສາມາດໃນການ ພັດທະນາດ້ານສະຕິປັນຍາ ແລະ ການຈະເລີນເຕີບ ໃຫຍ່ຂອງຮ່າງກາຍ

ພາວະການຂາດສານອາຫານແບບນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ແມ່ນນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ທຽບໃສ່ອາຍຸ. ມັນສະທ້ອນເຖິງທັງການຂາດສານອາຫານ ໄລຍະຍາວ (ຊຳເຮື້ອ) ແລະ/ຫຼື ໄລຍະສັ້ນ (ຮຸນແຮງ) ແຕ່ບໍ່ສາມາດຈຳແນກ ໄດ້ງ່າຍໂດຍໃຊ້ມາດຕະການນີ້ຝຣຽງຢ່າງດຽວ

ພາວະຂາດສານອາຫານແບບຈ່ອຍຜອມ ນ້ຳໜັກທຽບໃສ່ລວງສູງ ແມ່ນນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ທຽບໃສ່ລວງສູງໃນກຸ່ມປະຊາກອນທີ່ມີສຸຂະພາບດີໃນຊ່ວງ ອາຍຸດຽວກັນ, ເປັນຜົນມາຈາກການມີນ້ຳໜັກຫຼຸດລົງຢ່າງໄວວາ (ໄລຍະສັ້ນ)

ຂາດສານອາຫານ ຫຼື ບໍ່ຮັກສາ ສຸຂະພາບ. ສາມາດນຳໃຊ້ເພື່ອທົດສອບຜົນກະທົບໄລຍະສັ້ນ, ການສະໜອງອາຫານໃນໄລຍະປ່ຽນແປງ ສະພາບອາກາດ ຫຼື ການຂາດໄພຊະນາການໃນໄລຍະສັ້ນ.



ກອງປະຊຸມສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ ໃນບັນດາປະເທດ ພາກພື້ນລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ [GMS] ຄັ້ງທີ 13 ໃນປີ 2023

ກອງປະຊຸມສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກໃນບັນດາປະເທດພາກພື້ນລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ (GMS) ຄັ້ງທີ 13 ຈະຈັດຂຶ້ນຢູ່ມະຫາວິທະຍາໄລການ ແພດ ແລະການຍາ (ເມືອງເຫ້ວ, ປະເທດຫວຽດນາມ) ແຕ່ວັນທີ 30 ມິຖຸນາ - 2 ກໍລະກົດ 2023. ນັກຄົ້ນຄວ້າຂອງມະຫາວິທະຍາໄລວິທະ ຍາສາດສຸຂະພາບຈຳນວນ 5 ຄົນ ໄດ້ຮັບຄັດເລືອກເພື່ອນຳສະເໜີ :

- ດຣ. ວາດສະໜາ ສິມເພັດສະເໜີຫົວຂໍ້: ຄວາມຮູ້ດ້ານ ໄພຊະນາການ ແລະ ການປະຕິບັດຕົວຈິງຂອງ ໄວລຸ້ນໃນໂຮງຮຽນ ໃນຕົວເມືອງ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສປປ ລາວ
- ປອ. ດຣ. ສຸກສະໝອນ ທອງມິໄຊ ນຳສະເໜີ ຫົວຂໍ້: ຄວາມ ພຽງພໍ ໃນການບໍລິໂພກ ສານອາຫານ ແລະ ຈຸລະສານອາຫານ ໃນເດັກອາຍຸ 12-23 ເດືອນໃນ ສປປ ລາວ: ການສຶກສາແບບ ຝ່າຕັດຂວາງ ໃນຊຸມຊົນ.
- ດຣ. ອານຸນິງ ເສດຖາວັນໄຊ, ສະເໜີໃນຫົວຂໍ້: ຜິດຕິກຳການກິນ ເກືອ ແລະ ຄວາມດັນເລືອດສູງຂອງກຸ່ມຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີອາຍຸເກີນ 35 ປີ ໃນຊຸມຊົນໃນນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສປປ ລາວ.
- ດຣ. ລັດສະໝີ ລາດຊະວົງ ສະເໜີໃນຫົວຂໍ້: ປັດໃຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກັບການເພີ່ມນ້ຳໜັກໃນເວລາຖືພາລະຫວ່າງການເກີດຂອງແມ່ຍິງໃນໂຮງ ຫມໍກາງ.
- ດຣ. ວິລະມອນ ຈັນທະລີໄຊ, ສະເໜີໃນຫົວຂໍ້: ຜິດຕິກຳການ ກິນອາຫານ ແລະ ສະພາບໄພຊະນາການຂອງຄົນເຈັບພະຍາດ ເປົາຫວານປະເພດ 2

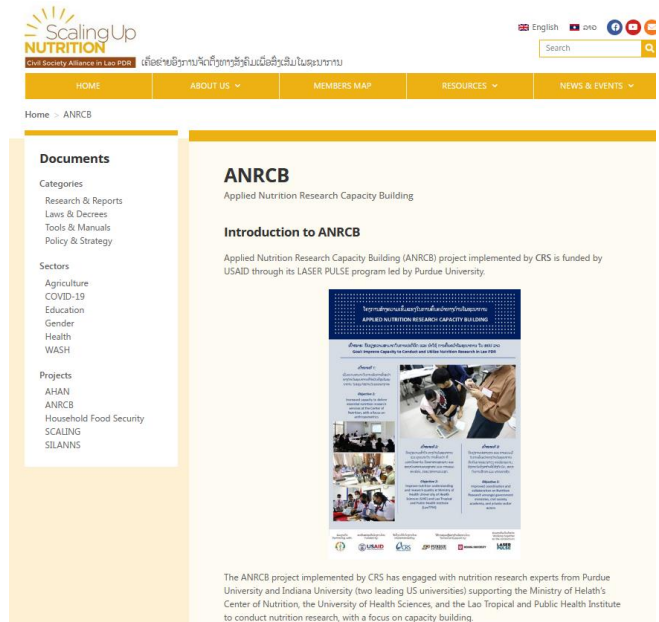
ກອງປະຊຸມສາທາລະນະສຸກ GMS ປີ 2024 ຈະຈັດຂຶ້ນໂດຍ ມະຫາວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ ສປປ ລາວ ທີ່ແຂວງ ຫຼວງພະບາງໃນເດືອນມິຖຸນາ 2024 ໂດຍຈະໄດ້ສຸມໃສ່ສະເພາະ ກ່ຽວກັບໄພຊະນາການ.

ຂ່າວສຳລັບຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ



ເວັບໄຊ SUN CSA Lao ເປັນທີ່ອ່ານສະໝຸດຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານ ໄພຊະນາການ ໃນ ສປປ ລາວ ແລະ ປະຈຸບັນ ມີໜ້າໜຶ່ງຂອງເວັບໄຊທີ່ກ່າວ ເຖິງໂຄງການຕ່າງໆ ເຮັດໃຫ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງການຄົ້ນຄວ້າ, ບົດ ລາຍງານກ່ຽວກັບການຄ້າປະກັນສະບຽງອາຫານໃນຄົວເຮືອນ ແລະ ບັນດາ ອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ທີ່ນຳພາຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ດ້ານໄພຊະນາການ

<https://suncsalaos.org/resources/documents/projects>



ໜ້າເວັບມີຜົນງານທັງໝົດ ຂອງໂຄງການ ANRCB, ລວມທັງ ທຸກໂມດູນ ການຮຽນການສອນ ແລະ ວິດີໂອ ການສຳມະນາອອນລາຍ ກ່ຽວກັບ ໄພຊະນາການ ທັງພາສາລາວ ແລະພາສາອັງກິດ. ສາມາດເຂົ້າຊົມໄດ້ທີ່:

<https://suncsalaos.org/resources/documents/projects/anrcb/>

ສາມາດຕິດຕໍ່ກັບໂຄງການພວກເຮົາໄດ້ທີ່ ສູນໄພຊະນາການ, ຊັ້ນ 2, ບ້ານຊຽງດາ ເມືອງໄຊເສດຖາ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ. ກະລຸນາຕິດຕໍ່: ANRCB@crs.org
 ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກງານໄພຊະນາການ ສາມາດນຳໃຊ້ບັນດາຫ້ອງອົບຮົມ, ຫ້ອງປະຊຸມ ແລະ ຫ້ອງສະໝຸດ ທີ່ຕັ້ງຢູ່ສູນໄພຊະນາການ ໂດຍການປະສານງານກັບສູນໄພຊະນາການ
 ANRCB is located at the 2nd Floor of Center of Nutrition, Xiangda Village, Saysettha District, Vientiane Capital, Lao PDR.
 Nutrition sector stakeholders are welcome to conduct activities in training and meeting rooms and dormitory.
 Bookings can be made directly via with the Center of Nutrition at: nutritioncenterlaopdr@gmail.com or via ANRCB at: anrcb@crs.org