

การขับเคลื่อนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



Republic of Korea



Bangladesh



Indonesia



Switzerland



Thailand



Nepal

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

รวบรวมและจัดทำโดย กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
นางสาวรุจิรา ไชยดิวัง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ดาวนโหลดเอกสาร

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	5
ส่วนที่ 1	
กรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทโลกและภูมิภาค	8
1) SDGs (Sustainable Development Goals)	9
2) อนุสัญญา (Convention)	9
3) กรอบความร่วมมือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก	10
4) ความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียนด้านสุขภาพ (The ASEAN Health Cluster)	12
ส่วนที่ 2	
การขับเคลื่อนงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	14
1. ภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทโลกและภูมิภาค	15
2. จัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ	27
3. เตรียมการด้านสารัตถะ Logistic และเป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมระดับสากล	27
3.1 การประชุมระดับสากล ณ ต่างประเทศ	27 - 32
1) Capacity Building and Regional Knowledge Exchange on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health Care Facilities at Dhaka, Bangladesh	
2) การพัฒนาความร่วมมือระหว่างไทย - สาธารณรัฐเกาหลี ในการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) และการจัดการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ กรุงโซล และนครปูซาน สาธารณรัฐเกาหลี	
3) Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit at Kathmandu, Nepal	
4) The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland	
5) Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region, Bangkok, Thailand	
3.2 การประชุมระดับสากล ผ่านระบบออนไลน์	33
1) Proposals to Amend Annex A of the Minamata Convention on Mercury	
2) APEC Project Administration System (APAS) Training Sessions	
3) Online Briefing Meeting of The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE)	
4) WHO Global Consultation on the Draft Global Action Plan and Monitoring Framework for IPC 2024 - 2030	

สารบัญ

หน้า

3.3 การประชุมที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	33 -39
1) การประชุม National Dialogue เพื่อเตรียมจัดทำกรอบโครงการและแผนการจัดสรรเงินกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก รอบที่ 8	
2) การประชุมคณะกรรมการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมครั้งที่ 1/2566	
3) The 1 st 2023 Mitigation of Biological Threats Programme Coordination Meeting	
4) การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ณ จังหวัดอุดรธานี	
5) การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	
6) การประชุมเตรียมการสำหรับเข้าร่วมประชุม The 8 th Meeting of ASEAN Health Cluster2 “Responding to All Hazards and Emerging Threats”	
4. การพิจารณาให้ความเห็นต่อเอกสาร/ การจัดทำข้อมูลรายงานระดับสากล	39
5. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ประสพการณ์เดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ	42

ภาคผนวก

1. บทบาทการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	46
2. สรุปประเด็นการขับเคลื่อนงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	47
3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง	48
3.1 การขับเคลื่อนงาน Environmental Health and Health Impact Assessment ภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats	
3.2 การประชุม The Joint-Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment at Bali, Indonesia on 19 - 21 October 2022	
3.3 การเตรียมการสำหรับประชุม The 11 th High-Level Officials Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11 th HLOM)	
3.4 การอบรมหลักสูตร Capacity Building and Regional Knowledge Exchange on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health Care Facilities	
3.5 การประชุมพัฒนาความร่วมมือระหว่างไทย-สาธารณรัฐเกาหลี ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ กรุงโซล และนครปูซาน สาธารณรัฐเกาหลี	
3.6 Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit, Kathmandu, Nepal	
3.7 The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland	

สารบัญ

หน้า

ภาคผนวก

- 3.8 Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region, Thailand
- 3.9 การประชุม National Dialogue และการประชุมคณะกรรมการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ครั้งที่ 1/2566
- 3.10 การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566
- 3.11 การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568
- 3.12 การประชุมเตรียมการสำหรับเข้าร่วมประชุม The 8th Meeting of ASEAN Health Cluster2 “Responding to All Hazards and Emerging Threats”
- 3.13 การพิจารณาสถานการณ์ดำเนินงานของประเทศไทยด้าน WASH in Healthcare Facilities เพื่อรายงาน WASH in HCF Country Tracker
- 3.14 การประเมินความพร้อมของประเทศไทย และพิจารณาเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF)
- 3.15 บทบาทกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
- 3.16 การทบทวนบทบาทของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขระดับภูมิภาค ASEAN และเอเชียกรอบอื่นๆ
- 3.17 รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่ 6 (SDG 6) ประเด็นด้านสุขาภิบาล
- 3.18 คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 3.19 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ประสบการณ์เดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ

นิยามคำย่อ

ตัวย่อ	ความหมาย	ตัวย่อ	ความหมาย
กลุ่ม บย.	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	สำนัก ว.	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
กลุ่ม พช.	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน	สอน.	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
กลุ่ม พบ.	กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล	กอง ป.	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กลุ่ม พม.	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ	อปท.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กลุ่ม พส.	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	อบต.	องค์การบริหารส่วนตำบล
กลุ่ม พภ.	กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม	รพ.	โรงพยาบาล
ผอ. สว.	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	รพ.สต.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บทสรุปผู้บริหาร

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มีบทบาทสนับสนุนความร่วมมือระหว่างประเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 1) การวิเคราะห์กรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างประเทศ 2) การจัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ 3) เตรียมการด้านสารัตถะ และ Logistic สนับสนุนการเข้าร่วมประชุมของคณะผู้แทนหน่วยงานและกรมอนามัย 4) เป็นผู้แทนหน่วยงานเข้าร่วมการประชุมที่เกี่ยวข้อง 5) ให้ความเห็นต่อเอกสารเพื่อการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศและประสานกลุ่มวิชาการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความเห็น 6) รายงานผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับข้อตกลงหรือแผนระดับนานาชาติ และ 7) เป็นคณะกรรมการด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณสำหรับการเดินทางไปราชการชั่วคราว ณ ต่างประเทศ โดยผลการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีดังนี้

1. วิเคราะห์กรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างประเทศ เพื่อนำมาเป็นแนวทางการดำเนินงานโครงการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ได้แก่ 1) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) 2) อนุสัญญา (Convention) 3) กฎบัตร (Charter) และกรอบความร่วมมือด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก 4) กรอบความร่วมมือ ASEAN

2. จัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ เสนอแผนการเดินทางฯ จำนวน 3 รายการ ดังนี้ 1) การประชุมเตรียมการเพื่อจัดประชุมระดับผู้บริหารอาวุโส ครั้งที่ 11 และการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 5 ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (The 11th High-Level Officials Meeting and The 5th Ministerial Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment) ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย 2) The Eleventh Meeting of the Conference of the Parties to the Stockholm Convention (การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ สมัยที่ 11) ณ สมาพันธรัฐสวิส และ 3) The International Conference on Chemicals Management (ICCM 5) ณ สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี โดยทั้ง 3 รายการ ไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณ

3. เตรียมการด้านสารัตถะและ Logistic เพื่อสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมของคณะผู้แทนหน่วยงานและผู้แทนกรมอนามัย สำหรับการเข้าร่วมประชุม ณ ต่างประเทศ และการประชุมที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ ดังนี้

3.1 การประชุมระดับสากล ณ ต่างประเทศ จำนวน 6 รายการ

- 1) Capacity Building and Regional Knowledge Exchange on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health Care Facilities at Dhaka, Bangladesh วันที่ 13 – 14 ต.ค. 65
- 2) The Joint-Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment at Bali, Indonesia วันที่ 19 – 21 ต.ค. 65
- 3) การพัฒนาความร่วมมือระหว่างไทย - สาธารณรัฐเกาหลี ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ กรุงโซล และนครปูซาน สาธารณรัฐเกาหลี วันที่ 23 – 27 ม.ค. 66

- 4) Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit at Kathmandu, Nepal วันที่ 25 – 28 เม.ย. 66
- 5) The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland วันที่ 21 – 30 พ.ค. 66
- 6) Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region, Bangkok, Thailand วันที่ 24 – 27 ก.ค. 66

3.2 การประชุมระดับสากล ผ่านระบบออนไลน์ 4 รายการ

- 1) Proposals to Amend Annex A of the Minamata Convention on Mercury วันที่ 14 มิ.ย. 66
- 2) APEC Project Administration System (APAS) Training Sessions วันที่ 14 มิ.ย. 66
- 3) Online Briefing Meeting of The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) (จำนวน 2 ครั้ง; วันที่ 18 ส.ค. 66 และวันที่ 29 ก.ย. 66)
- 4) WHO Global Consultation on the Draft Global Action Plan and Monitoring Framework for IPC 2024 - 2030 วันที่ 11 ก.ย. 66

3.3 การประชุมที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน 7 รายการ

- 1) การประชุม National Dialogue กรอบโครงการภายใต้ GEF 8 ผ่านระบบ Online วันที่ 19 ม.ค. 66 โดยประเด็นที่เกี่ยวข้อง คือ Chemicals and Waste และ Climate Change
- 2) คณะกรรมการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ครั้งที่ 1/2566 ณ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม วันที่ 14 ก.พ. 66
- 3) The 1st 2023 Mitigation of Biological Threats Programme Coordination Meeting ณ โรงแรมดับเบิลทรี บาย ฮิลตัน สุขุมวิท กรุงเทพมหานคร วันที่ 2 – 3 มี.ค. 66
- 4) การประชุมคณะกรรมการทำงานความร่วมมือทวิภาคีไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม วันที่ 16 มี.ค. 66
- 5) การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ณ อุตรธานี วันที่ 8 – 10 พ.ค. 66
- 6) การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568 วันที่ 16 – 17 ส.ค. 66
- 7) การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ครั้งที่ 1 วันที่ 14 มี.ค. 66 และครั้งที่ 2 วันที่ 21 ก.ย. 66
- 8) การประชุมเตรียมการสำหรับเข้าร่วมประชุม The 8th Meeting of ASEAN Health Cluster2 Responding to All Hazards and Emerging Threats” วันที่ 27 ก.ย. 66

4. ให้ความเห็นต่อเอกสารเพื่อการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยประสานกลุ่มวิชาการที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมให้ความเห็น จำนวน 6 รายการ คือ

- 1) ประเมินสถานการณ์ WASH in Healthcare Facilities เพื่อรายงาน WASH in HCF Country Tracker
- 2) ประเมินความพร้อมของประเทศไทยเพื่อเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF)

- 3) ความเห็นต่อร่างข้อมติในการประชุมคณะกรรมการว่าด้วยเศรษฐกิจและการพัฒนาที่ยั่งยืนของ สหประชาชาติอาเซียน (Asian Parliamentary Assembly: APA)
- 4) บทบาทกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
- 5) ทบทวนบทบาทหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยในกรอบความร่วมมือระดับสากล 2 รายการ คือ 1) การดำเนินงานภายใต้ ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats และ 2) การดำเนินงานความร่วมมือด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้กรอบความร่วมมือระดับภูมิภาค เอเชีย-แปซิฟิก (The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment)
- 6) การรายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่ 6 (SDG 6) ประเด็นด้าน สุขาภิบาล

5. เป็นคณะกรรมการด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย 2 รายการ คือ 1) คณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ และ 2) คณะทำงานความร่วมมือทวิภาคีไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

6. สนับสนุนกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ประสบการณ์เดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ ของสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อมในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารกับการทำงาน ซึ่งเป็นการแลกเปลี่ยน ประสบการณ์เกี่ยวกับการเดินทางไปราชการชั่วคราว ณ ต่างประเทศ 3 รายการ คือ 1) การประชุม The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland 2) การประชุม The Joint – Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment, Bali, Indonesia และ 3) การประชุม Regional Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety planning and Audit, Kathmandu, Nepal

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
กันยายน 2566

ส่วนที่ 1

กรอบภารกิจ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามบริบทโลกและภูมิภาค

กรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องตามบริบทโลกและภูมิภาค

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมนำกรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทโลกและภูมิภาค ดังนี้

1) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ได้แก่

- SDG 3 (3.9): ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตราย และจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดิน ให้ลดลงอย่างมาก ภายในปี 2573
- SDG 6 (6.2): บรรลุเป้าหมายให้ทุกคนเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยที่พอเพียงและเป็นธรรม และยุติการขับถ่ายในที่โล่งโดยให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อความต้องการของผู้หญิง เด็กหญิง และกลุ่มที่อยู่ในสถานการณ์เปราะบาง ภายในปี 2573
- SDG 11 (11.3): ยกระดับการพัฒนาเมืองให้ครอบคลุมและยั่งยืน รวมทั้งเพิ่มพูนขีดความสามารถในการบริหารจัดการและวางแผนการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์อย่างยั่งยืน บูรณาการ และมีส่วนร่วมในทุกประเทศภายในปี 2573
- SDG 12 (12.4): บรรลุการจัดการสารเคมีและของเสียทุกชนิดในวิธีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ตลอดทั้ง วงจรชีวิตของสิ่งเหล่านั้น ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศที่ตกลงกันแล้ว และลดการปลดปล่อยสิ่งเหล่านั้นออกสู่อากาศ น้ำ และดินอย่างมีนัยสำคัญ เพื่อที่จะลดผลกระทบทางลบที่จะมีต่อสุขภาพของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมให้มากที่สุดภายในปี พ.ศ. 2563
- SDG 13 (13.2): บูรณาการมาตรการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในนโยบายยุทธศาสตร์ และการจัดทำแผนในระดับชาติ
- SDG 13 (13.3): พัฒนาการศึกษา การสร้างความตระหนักรู้ และขีดความสามารถของมนุษย์และของสถาบันในเรื่องการลดก๊าซเรือนกระจก การปรับตัวและการลดผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และการเตือนภัยล่วงหน้า

2) อนุสัญญา (Convention) จำนวน 4 ฉบับ ได้แก่

- (1) อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (Minamata Convention on Mercury) เป็นอนุสัญญาระหว่างประเทศที่มุ่งเน้นการควบคุม ลด และเลิกใช้ การปลดปล่อยปรอทและสารประกอบปรอทจากแหล่งกำเนิด ได้แก่
- 1) แห่งอุปทานปรอท และการค้าปรอท
 - 2) ผลิตภัณฑ์ที่เติมปรอท
 - 3) กระบวนการผลิตที่มีการใช้สารปรอทและสารประกอบปรอท
 - 4) การทำเหมืองแร่ทองคำพื้นบ้านและขนาดเล็ก
 - 5) การปลดปล่อยปรอทสู่อากาศ
 - 6) การปล่อยปรอทสู่น้ำหรือดิน
 - 7) การเก็บกักปรอทชั่วคราวอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมที่ไม่ใช่ของเสียปรอท
 - 8) ของเสียปรอท และ
 - 9) พื้นที่ปนเปื้อนปรอท
- นอกจากนี้ ยังมุ่งเน้นในประเด็นการเสริมสร้างความตระหนักรู้ การศึกษาวิจัย การติดตาม ตรวจสอบ การแลกเปลี่ยนข้อมูล และการให้ความช่วยเหลือด้านเงินทุนด้านเทคนิควิชาการ และด้านเทคโนโลยีเพื่อการจัดการปรอทด้วย เพื่อปกป้องสุขภาพของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมจากการปลดปล่อยปรอทและสารประกอบปรอทจากกิจกรรมของมนุษย์สู่บรรยากาศและการปล่อยสู่ดินหรือน้ำ โดยมีประเด็นสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง เช่น การลดใช้ฉีดยาฆ่าแมลงทางทันตกรรม การจัดการของเสียปรอทจากสถานบริการสาธารณสุข และ ป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพในพื้นที่ปนเปื้อนปรอท โดยเฉพาะประชากรกลุ่มเสี่ยง/ เปราะบาง เช่น เด็ก สตรีมีครรภ์ เป็นต้น

- (2) อนุสัญญาสตอกโฮล์มว่าด้วยสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (Stockholm Convention on Persistent Organic Pollutants : POPs) เป็นอนุสัญญาระหว่างประเทศที่มุ่งเน้นการลดและเลิกการผลิต การใช้ และการปลดปล่อย สารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน ซึ่งเป็นกลุ่มสารประกอบอินทรีย์ที่ย่อยสลายได้ยาก เป็นพิษต่อมนุษย์และสัตว์ ตกค้างและสะสมในสิ่งมีชีวิตยาวนาน และสามารถเคลื่อนย้ายได้ไกลในสิ่งแวดล้อม เพื่อคุ้มครองสุขภาพอนามัยของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมจากสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (สาร POPs) ประเทศไทยมีการจัดทำแผนระดับชาติ โดยกำหนดแนวทางการดำเนินงานในการจัดการสาร POPs การสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง การจัดทำและปรับปรุงฐานข้อมูลทำเนียบสาร POPs การพัฒนาให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูล ให้ความรู้ การศึกษาวิจัยเทคโนโลยีการจัดการสาร POPs ที่เหมาะสม ตลอดจนการกำจัดสาร POPs ขั้นสุดท้าย เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม และเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการลดและขจัดมลพิษจากสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน
- (3) อนุสัญญาบาเซลว่าด้วยการควบคุมการเคลื่อนย้ายข้ามแดนของของเสียอันตรายและการกำจัด (Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and Their Disposal) เป็นอนุสัญญาระหว่างประเทศที่มุ่งเน้นการควบคุมการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย ตั้งแต่การนำเข้า ส่งออก และนำผ่านข้ามแดนไปยังประเทศอื่นให้เกิดความปลอดภัย รวมไปถึงการกำจัดซึ่งของเสียอันตราย และเป็นเครื่องมือหรือกลไกการพัฒนาให้เกิดการจัดการของเสียอันตรายในระดับสากล เพื่อปกป้องสุขภาพของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมจากผลกระทบอันไม่พึงประสงค์จากของเสียอันตราย ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย
- (4) อนุสัญญารอตเตอร์ดัมว่าด้วยกระบวนการแจ้งข้อมูลสารเคมีล่วงหน้าสำหรับสารเคมีอันตรายและสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและสัตว์บางชนิดในการค้าระหว่างประเทศ (Rotterdam Convention on the Prior Informed Consent Procedure for Certain Hazardous Chemicals and Pesticides in International Trade: PIC) เป็นอนุสัญญาระหว่างประเทศที่มุ่งเน้นการควบคุมการนำเข้าและการส่งออกสารเคมีอันตราย ต้องห้ามหรือจำกัดการใช้อย่างเข้มงวด และสูตรผสมของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ที่เป็นอันตรายอย่างร้ายแรง โดยให้มีการแจ้งข้อมูลสารเคมีล่วงหน้าจากประเทศผู้ส่งออกไปยังประเทศผู้นำเข้า ก่อนการอนุญาตให้มีการนำเข้า

3) กรอบความร่วมมือด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

Regional Forum on Environment and Health ริเริ่มครั้งแรก เมื่อปี พ.ศ. 2547 โดยการสนับสนุนและผลักดันขององค์การอนามัยโลก และโครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UNEP) ซึ่งมีผลต่อเนื่องมาจากการประชุมรัฐมนตรีด้านสิ่งแวดล้อม ณ กรุงโซล สาธารณรัฐเกาหลี ในปีเดียวกัน ที่มีการหยิบยกประเด็นความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งแวดล้อมและสุขภาพขึ้นมาหารือและจัดทำข้อเสนอแนะการดำเนินงานในระดับภูมิภาค ต่อมา ในปี พ.ศ. 2548 ได้มีการประชุมเจ้าหน้าที่อาวุโสด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเอเชียตะวันออก ครั้งที่ 1 ณ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ เพื่อกำหนดกรอบแนวทางและข้อเสนอแนะการดำเนินงานร่วมกัน ในปี พ.ศ. 2550 ประเทศไทยได้รับการเสนอให้เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมรัฐมนตรีด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ 1 เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2550 ณ กรุงเทพมหานคร และรับรอง “กฎบัตรด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม-ตามกรอบความร่วมมือของประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเอเชียตะวันออก” (Charter of the Regional Forum on Environment and Health in Southeast and East Asian Countries – Framework for Cooperation) ภายใต้ความร่วมมือดังกล่าว ได้กำหนดให้มีการประชุมระดับรัฐมนตรีฯ (Ministerial Meeting) ทุก 3 ปี เพื่อเป็นเวทีในการกำหนดกรอบและแนวทางการดำเนินงานความร่วมมือด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ทั้งในระดับภูมิภาคและระดับประเทศ โดยมีการประชุมอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการประชุมรัฐมนตรีฯ ครั้งที่ 2 จัดขึ้น ณ เมืองเจจู สาธารณรัฐเกาหลี ในปี พ.ศ. 2553 และครั้งที่ 3 จัดขึ้น ณ เมืองกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย เมื่อเดือนกันยายน พ.ศ. 2556 และการประชุมรัฐมนตรีฯ ครั้งที่ 4 จัดขึ้น ณ กรุงมะนิลา สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ เมื่อเดือนตุลาคม พ.ศ. 2559 ทั้งนี้ กำหนดให้มีการประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อม (High-Level Officials Meeting: HLOM) ทุก 1 ปี 6 เดือน เพื่อตัดสินใจเกี่ยวกับการเตรียมประเด็นการขับเคลื่อนดำเนินงานความร่วมมือด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งข้อเสนอแนะ และรายงานผลการดำเนินงานฯ เสนอในการประชุมระดับรัฐมนตรีฯ ครั้งถัดไป ที่ผ่านมามีการจัดประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสฯ ไปแล้ว 10 ครั้ง และการประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสฯ รอบพิเศษ 1 ครั้ง เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 ณ กรุงเทพมหานคร โดยประเทศไทยเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมฯ

ทั้งนี้ จากการประชุมระดับรัฐมนตรีฯ ครั้งที่ 4 ได้มีมติให้จัดตั้งคณะทำงาน Task Force โดยมี 10 ประเทศอาสาเป็นคณะทำงาน ได้แก่ กัมพูชา อินโดนีเซีย คิริบาติ มาเลเซีย ปาลัว ฟิลิปปินส์ เกาหลี ประเทศไทย ตูวาลู และวานูอาตู เพื่อพิจารณาทิศทางและกลไกความร่วมมือของภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก และเห็นชอบให้เปลี่ยนชื่อกรอบความร่วมมือจาก Regional Forum on Environment and Health in South East and East Asian Countries เป็น The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment พร้อมขยายจำนวนประเทศสมาชิกจากเดิม 14 ประเทศ ประกอบด้วย ประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ และอีก 4 ประเทศ จากสาธารณรัฐประชาชนจีน ประเทศญี่ปุ่น สาธารณรัฐเกาหลี เป็น 51 ประเทศ ประกอบด้วย ดินแดนอเมริกันซามัว เครือรัฐออสเตรเลีย เนการาบรูไนดารุสซาลาม ราชอาณาจักรกัมพูชา สาธารณรัฐประชาชนจีน หมู่เกาะคุก เขตบริหารพิเศษฮ่องกง แห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน สาธารณรัฐฟีจี เฟรนช์โปลินีเซีย (สาธารณรัฐฝรั่งเศส) กวม ญี่ปุ่น สาธารณรัฐคิริบาส สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เขตบริหารพิเศษมาเก๊าแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน มาเลเซีย สาธารณรัฐหมู่เกาะมาร์แชลล์ สหพันธรัฐไมโครนีเซีย มองโกเลีย สาธารณรัฐนาอูรู นีอูเอ เครือรัฐหมู่เกาะนอร์เทิร์นมาเรียนา นิวแคลิโดเนีย (สาธารณรัฐฝรั่งเศส) นิวซีแลนด์ สาธารณรัฐปาเลา รัฐเอกราชปาปัวนิวกินี สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ หมู่เกาะพิตแคร์น (สหราชอาณาจักร) สาธารณรัฐเกาหลี รัฐเอกซารซามัว สาธารณรัฐสิงคโปร์ หมู่เกาะโซโลมอน โตเกเลา (นิวซีแลนด์) ราชอาณาจักรตองงา ตูวาลู สาธารณรัฐวานูวาตู สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม วาลิสและฟูตูนา (สาธารณรัฐฝรั่งเศส) สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ ราชอาณาจักรภูฏาน สาธารณรัฐอินเดีย สาธารณรัฐอินโดนีเซีย สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนเกาหลี สาธารณรัฐมัลดีฟส์ สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา ราชอาณาจักรไทย สาธารณรัฐประชาธิปไตยติมอร์-เลสเต สาธารณรัฐอิสลามอัฟกานิสถาน สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน และสาธารณรัฐอิสลามปากีสถาน

นอกจากนี้ มีการแต่งตั้งคณะทำงานวิชาการ (Thematic Working Group: TWG) จำนวน 7 ชุด คือ 1) คุณภาพอากาศและสุขภาพ (Air Quality and Health) 2) น้ำ สุขาภิบาล และสุขลักษณะ (Water, Sanitation, Hygiene and Health) 3) สารเคมี ของเสีย และสุขภาพ (Chemical, Waste and Health) 4) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ (Climate Change and Health) 5) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) 6) นิเวศวิทยาและสุขภาพ (Ecosystem and Health) 7) เมืองสุขภาพที่ยั่งยืน (Sustainable and Healthy Cities)

และมีปฏิญญาว่าด้วยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (Declaration on Environment and Health) 4 ฉบับ ซึ่งได้รับการรับรองจากการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 1 – 4 ดังนี้

- Bangkok Declaration on Environment and Health (2007)

- Jeju Declaration on Environment and Health (2010)
- Kuala Lumpur Declaration on Environment and Health (2013)
- Manila Declaration on Environment and Health (2016)

ภายใต้กรอบความร่วมมือดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย มีบทบาทเป็นผู้ประสานงานหลัก ด้านสาธารณสุข (National Focal Point on Health) รวมทั้งเป็น Chair of TWG HIA และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็น Co – Chair of TWG Chemical, Waste, and Health

4) ความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียนด้านสุขภาพ (The ASEAN Health Cluster) เป็นกรอบความร่วมมือ ด้านสาธารณสุขของสมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (อาเซียน) ประกอบด้วยประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ ได้แก่ เนการาบรูไนดารุสซาลาม ราชอาณาจักรกัมพูชา สาธารณรัฐอินโดนีเซีย สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว มาเลเซีย สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ สาธารณรัฐสิงคโปร์ ราชอาณาจักรไทย และสาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม โดยแบ่งกลุ่มประเด็นสุขภาพเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ 1) ส่งเสริมวิถีชีวิตสุขภาพ 2) สนองตอบต่อภัยทุกชนิดและความเสี่ยงอุบัติใหม่ 3) เสริมความเข้มแข็งของระบบสุขภาพและการเข้าถึงการบริการ และ 4) การสร้างความมั่นใจในความปลอดภัยของอาหาร โดยประเด็นสุขภาพ (Health Priority) ที่เกี่ยวข้อง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้กลุ่มที่ 2 (ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threads) คือ Health Priority 12: Environmental Health, Health Impact Assessment (HIA) and Health Impact of Climate Change

กรมอนามัยมีการขับเคลื่อนงานภายใต้ ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threads มีการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN Health Cluster 2 ภายใต้ ASEAN Health Cluster 2 Work Programme for 2016 to 2020 โดยผู้แทนกรมอนามัย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ขณะดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้เข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 2 ครั้งที่ 2 และเสนอประเด็น Environmental Health and Health Impact Assessment (EH & HIA) ให้บรรจุอยู่ในแผนความร่วมมือฯ ปี 2016 – 2020 (Work Programme for 2016 to 2020) ซึ่งประเทศไทย โดยกรมอนามัยได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหลัก ประเด็น Health Priority 11: Environmental health and Health Impact Assessment (HIA) ดำเนินการร่วมกันระหว่างสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในฐานะ Lead Country ในประเด็นดังกล่าว มีกิจกรรมสำคัญ 2 กิจกรรม ดังนี้

1. Establishment of ASEAN environmental health network โดยกรมอนามัยเสนอโครงการ Strengthening Environmental Health Network and Empowering Health Impact Assessment (HIA) 2019 – 2020 ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักในการพัฒนาเว็บไซต์ ASEAN EH&HIA ปี พ.ศ. 2560 และได้มีการแจ้งเวียน Concept Note การเข้าใช้งานเว็บไซต์เรียบร้อยแล้ว ภายหลังจากประชุมครั้งที่ 6 (24 – 26 พ.ย. 2563) ทั้งนี้ กิจกรรมดังกล่าว ได้ระบุ Note ดังนี้ in order to strengthen the regional collaboration on environmental health threats and ensure sustainable development in the region. These includes surveillance, early warning, communication, and response systems from health risks or health impacts from regional priority issues e.g., trans-boundary haze, electronic waste, toxic chemicals pollution, safe and affordable drinking water and basic sanitation)

2. Capacity Building on HIA for relevant sectors (Note: may include academia, business sectors, community, civil society organizations and government sector) กรมอนามัย โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ต่อสุขภาพเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ดำเนินการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในช่วงแผนความร่วมมือฯ ปี ค.ศ. 2016 – 2020 และดำเนินการต่อเนื่องในแผนความร่วมมือฯ ฉบับปัจจุบัน ปี ค.ศ. 2021 – 2025 ซึ่งกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก และมีสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมสนับสนุน

ตั้งแต่การประชุม ASEAN Health Cluster 2 ครั้งที่ 2 เป็นต้นมา กรมอนามัย จัดส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมอย่างต่อเนื่อง เพื่อรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แผนความร่วมมือฯ ดังกล่าว โดยการประชุมครั้งที่ 2 – 5 เป็นการเข้าร่วมประชุม ณ ต่างประเทศ ส่วนการประชุมครั้งที่ 6 - 7 เป็นการประชุมในรูปแบบ Online เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ดังนี้

ครั้งที่	ผู้แทนกรมอนามัย	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
2	นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
3 - 5	นางฉวีรุช อาภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
6	1. นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง 2. นางจิตติมา รอดสวาสดี 3. นายภิญญาภักษ์ จุลสุข 4. นางสาวนวรรณ์ อภิชัยนันท์ 5. นางสาวรพรรณ พงษ์ประเสริฐ 6. นางสาวชฎานิศ มีล่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักวิทยาศาสตร์	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
7	1. นางนภพรรณ นันทพงษ์ 2. นางสาวนัยนา ไข่มวงค์ 3. นางจิตติมา รอดสวาสดี 4. นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง 5. นายภิญญาภักษ์ จุลสุข 6. นางสาวนวรรณ์ อภิชัยนันท์ 7. นางสาวรพรรณ พงษ์ประเสริฐ 8. นางสาววิรัชพรรณ สุธาพาณิชย์	ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้มีการจัดทำแผนความร่วมมือ ปี ค.ศ. 2021 – 2025 โดยกรมอนามัยมีบทบาทรับผิดชอบหลักขับเคลื่อนประเด็น Health Priority 12: Environmental health, health impact assessment (HIA) and health impact of climate change ซึ่งมีกิจกรรมต่อเนื่อง คือ Capacity Building on HIA for relevant sectors (Note: may include academia, business sectors, community, civil society organizations and government sector) รับผิดชอบหลักดำเนินการโดย กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ส่วนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมสนับสนุนในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 2

การขับเคลื่อนงาน
ด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ
ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

การขับเคลื่อนงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. การกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทโลกและภูมิภาค

1.1 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินโครงการที่สอดคล้องกับการขับเคลื่อนงานเพื่อการบรรลุเป้าหมาย SDGs รายละเอียดดังตาราง

SDGs	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
	การดำเนินงานที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
<p>SDG3: GOOD HEALTH AND WELL-BEING มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี <u>เป้าหมายย่อย</u> 3.9 ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตรายและจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดินให้ลดลงอย่างมากภายในปี 2573</p>	<p>กิจกรรม/โครงการเกี่ยวกับการลดการเจ็บป่วยด้วยโรคจากมลพิษและสิ่งแวดล้อม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข • โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขคนตลอดช่วงชีวิต • โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญกิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อม เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชน 	<p>กิจกรรม/โครงการเกี่ยวกับการลดการเจ็บป่วยด้วยโรคจากมลพิษและสิ่งแวดล้อม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยพัฒนากฎหมาย พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และยกระดับมาตรฐานสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ • โครงการสร้างเสริมทักษะการเตรียมความพร้อมรับมือสาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพเพื่อประชาชนอยู่รอดปลอดภัย โดยพัฒนาหลักสูตรและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ภัยบัติ และภัยสุขภาพ • โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัย โดยมีการสำรวจข้อมูลเพื่อจัดทำแนวทางและเครื่องมือการประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย/โรงเรียนการศึกษาพิเศษ และการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุของผู้สูงอายุในชุมชน รวมถึงเครื่องมือเฝ้าระวังอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ • โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวสุขภาพดี โดยส่งเสริมให้สถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว (โรงแรม/รีสอร์ต) พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)

SDGs	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
	การดำเนินงานที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
		<ul style="list-style-type: none"> • โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สู่เมืองสุขภาพดี โดยพัฒนากฎหมาย ขับเคลื่อนพื้นที่เขตเมืองให้เป็นเมืองสุขภาพดี และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับพื้นที่ในการตรวจสอบข้อเท็จจริงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมกรณีร้องเรียนเหตุรำคาญ กรณีกลิ่น เสียง และมลพิษทางน้ำ
<p>SDG6: CLEAN WATER AND SANITATION การจัดการน้ำและสุขาภิบาล <u>เป้าหมายย่อย</u></p> <p>6.1 บรรลุเป้าหมายการให้ทุกคนเข้าถึงน้ำดื่มที่ปลอดภัยและมีราคาที่สามารถซื้อหาได้ ภายในปี 2573</p> <p>6.2 บรรลุเป้าหมายการให้ทุกคนเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยที่พอเพียงและเป็นธรรมและยุติ การขับถ่ายในที่โล่ง โดยให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อความต้องการของผู้หญิง เด็กหญิง และกลุ่มที่อยู่ในสถานการณ์เปราะบาง ภายในปี 2573</p>	<ul style="list-style-type: none"> • โครงการพัฒนาระบบการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและปลอดภัยต่อสุขภาพ • โครงการพัฒนาแนวทางการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลเพื่อสุขภาวะที่ดี • โครงการสำรวจสถานการณ์ WASH (Water, Sanitation and Hygiene) ดำเนินการ 2 ประเด็น คือ <ol style="list-style-type: none"> 1) WASH in Healthcare Facility (ดำเนินการโดยกลุ่ม บย. สว. ปี 2561) <ul style="list-style-type: none"> - ปี 2561 ดำเนินการในรูปแบบโครงการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ครอบคลุม รพ. 76 จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น 1,403 แห่ง จากทั้งหมด 10,741 แห่ง - คัดเลือกตัวอย่าง แบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) สำหรับ รพ. สังกัด สธ. ทุกแห่ง (958 แห่ง) และสุ่มอย่างเป็นระบบ (Systematic random sampling) สำหรับ รพ.สต. (445 แห่ง จากทั้งหมด 9,783 แห่ง) - เก็บข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้แบบสำรวจฯ ที่จัดทำขึ้นตามแนวทางคำถามและตัวชี้วัดหลัก (Core questions and indicators for monitoring WASH in health care facilities in the Sustainable Development Goals) ของ WHO และ UNICEF โดยปรับให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา 	<ul style="list-style-type: none"> • โครงการพัฒนาการจัดการส้วม สิ่งปฏิกูล และน้ำเสีย โดย <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนให้ภาคีเครือข่ายร่วมพัฒนาส้วมสาธารณะให้ได้ตามมาตรฐาน HAS - ขับเคลื่อนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย - สำรวจข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียและเก็บตัวอย่างน้ำเสียโรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวังการดื้อยาต้านจุลชีพ

SDGs	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
	การดำเนินงานที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
	<ul style="list-style-type: none"> - เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ ด้วยวิธีการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง และการสังเกต โดยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง รพ. และ รพ.สต. ครอบคลุมพื้นที่ 4 ภาค ภาคละ 3 แห่ง จำนวน 12 แห่ง และวิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา และการจัดกลุ่มข้อมูลตามประเด็นการสำรวจ 2) WASH in School (ดำเนินการโดยกลุ่ม พช. สว. ปี 2563) - ปี 2563 มีการพัฒนาแบบสำรวจและกำหนดรูปแบบการสำรวจ - ปี 2564 ดำเนินการสำรวจข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล (ร่วมกับสำนักสุขภาพภิบาลอาหารและน้ำ (สอน.)) 	
<p>SDG11: SUSTAINABLE CITIES AND COMMUNITIES เมืองและถิ่นฐานมนุษย์อย่างยั่งยืน <u>เป้าหมายย่อย</u> 11.3 ยกระดับการพัฒนาเมืองให้ครอบคลุมและยั่งยืน รวมทั้งเพิ่มพูนขีดความสามารถในการบริหารจัดการและวางแผนการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์อย่างยั่งยืน บูรณาการและมีส่วนร่วมในทุกประเทศ ภายในปี 2573</p>	<ul style="list-style-type: none"> • โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน - ขับเคลื่อนให้ อปท. ดำเนินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation: EHA) - ขับเคลื่อนให้ อปท. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (GREEN and Healthy Cities/Communities) 	<ul style="list-style-type: none"> • โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี - ขับเคลื่อนให้ อปท. ดำเนินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation: EHA) - พัฒนาระบบสารสนเทศของคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA SMART WEB) - ขับเคลื่อนให้พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษเป็นเมืองสุขภาพดี - พัฒนาหลักสูตรออนไลน์ (E-learning) และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)
<p>SDG12: RESPONSIBLE AND CONSUMPTION AND PRODUCTION การผลิตและการบริโภคอย่างยั่งยืน (กระทรวง</p>	<p>จัดทำข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนขับเคลื่อนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน พ.ศ. 2560 - 2580</p> <ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ 100 ของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ภายในปี พ.ศ. 2565 	<p>จัดทำข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนขับเคลื่อนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน พ.ศ. 2560 - 2580</p> <ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ 100 ของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ในปี พ.ศ. 2566

SDGs	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
	การดำเนินงานที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
<p>ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเป็นเจ้าภาพหลัก)</p> <p><u>เป้าหมายย่อย</u></p> <p>12.4 บรรลุการจัดการสารเคมีและของเสียทุกชนิดในวิธีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมตลอดทั้งวงจรชีวิตของสิ่งเหล่านั้น ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศที่ตกลงกันแล้ว และลดการปลดปล่อยสิ่งเหล่านั้นออกสู่อากาศ น้ำ และดินอย่างมีนัยสำคัญเพื่อที่จะลดผลกระทบทางลบที่จะมีต่อสุขภาพของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมให้มากที่สุดภายในปี พ.ศ. 2563</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการด้านสาธารณสุขร้อยละ 100 มีระบบบริหารจัดการของเสียอันตรายที่มีประสิทธิภาพภายในปี พ.ศ. 2580 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัดร้อยละ 100 มีแนวทางการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการภายในปี พ.ศ. 2570 และระดับตำบล (อบต. และเทศบาลตำบล/ เมือง) ภายในปี พ.ศ. 2580 รวมถึงให้การสนใจเป็นพิเศษต่อคุณภาพอากาศและการจัดการของเสียของเทศบาลและการจัดการของเสียอื่นๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการด้านสาธารณสุข ร้อยละ 100 มีระบบบริหารจัดการของเสียอันตรายที่มีประสิทธิภาพภายในปี พ.ศ. 2580 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัดร้อยละ 100 มีแนวทางการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการภายในปี พ.ศ. 2570 และระดับตำบล (อบต. และเทศบาลตำบล/ เมือง) ภายในปี พ.ศ. 2580 รวมถึงให้การสนใจเป็นพิเศษต่อคุณภาพอากาศและการจัดการของเสียของเทศบาลและการจัดการของเสียอื่นๆ
<p>SDG13: CLIMATE ACTION</p> <p>การรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p><u>เป้าหมายย่อย</u></p> <p>13.2 บูรณาการมาตรการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในนโยบาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ (GREEN & CLEAN Hospital) ● การจัดทำโปรแกรม Carbon Footprint และรณรงค์ให้สถานบริการสาธารณสุขมีการประเมิน Carbon Footprint 	<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ (GREEN & CLEAN Hospital) โดยขับเคลื่อน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - รพ. พัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป - รพ.สต. พัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district

SDGs	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
	การดำเนินงานที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ยุทธศาสตร์ และ การจัดทำแผน ในระดับชาติ 13.3 พัฒนาการศึกษ การสร้างควม ตระหนักรู้ และ ชีตความสามารถ ของมนุษย์และของ สถาบันในเรื่องการ ลดก๊าซเรือนกระจก การปรับตัวและการ ลดผลกระทบจาก การเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศ และการเตือนภัย ล่วงหน้า		Health Promoting Hospital ระดับ มาตรฐานขึ้นไป

1.2 อนุสัญญา (Convention)

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทเป็นคณะอนุกรรมการอนุสัญญา 4 ฉบับ ได้แก่

- 1) อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (Minamata Convention on Mercury)
- 2) อนุสัญญาสตอกโฮล์มว่าด้วยสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (Stockholm Convention on Persistent Organic Pollutants : POPs)
- 3) อนุสัญญาบาเซลว่าด้วยการควบคุมการเคลื่อนย้ายข้ามแดนของของเสียอันตรายและการกำจัด (Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and Their Disposal)
- 4) อนุสัญญารอตเตอร์ดัมว่าด้วยกระบวนการแจ้งข้อมูลสารเคมีล่วงหน้าสำหรับสารเคมีอันตรายและสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและสัตว์บางชนิดในการค้าระหว่างประเทศ (Rotterdam Convention on the Prior Informed Consent Procedure for Certain Hazardous Chemicals and Pesticides in International Trade: PIC)

โดยมีกรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเป็นฝ่ายเลขานุการฯ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กรอบอนุสัญญาดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง และได้จัดส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุม อนุสัญญามินามาตะ ณ ต่างประเทศ ตั้งแต่ครั้งที่ 1 – 4 ทั้งนี้ การดำเนินงานด้านการจัดการสารเคมีระดับสากล ขับเคลื่อนภายใต้ Strategic Approach to International Chemicals Management (SAICM) หรือยุทธศาสตร์การดำเนินงานระหว่างประเทศว่าด้วยการจัดการสารเคมี และมีอนุสัญญาต่างๆ ที่ถูกกำหนดขึ้นเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ดังกล่าว

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แต่งตั้งผู้แทนร่วมเป็นคณะอนุกรรมการของอนุสัญญาทุกฉบับ ข้างต้น โดยกำหนดลำดับผู้แทน ดังนี้ 1) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 2) หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม

จากมลพิษ และ 3) นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ ตามลำดับ มีการแต่งตั้งเป็นรายปี ซึ่งกรมอนามัยจัดทำรายงานในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพภายใต้อนุสัญญาต่างๆ ตามกรอบการรายงานที่กำหนด และจัดส่งไปยังกรมควบคุมมลพิษในฐานะฝ่ายเลขานุการ นอกจากนี้ กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนากฎหมายสารเคมีภายใต้ พ.ร.บ. วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ซึ่งรับผิดชอบหลักโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) โดยแต่ละอนุสัญญามีรายชื่ออนุกรรมการและการดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้

อนุสัญญา	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	หมายเหตุ
1. อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (Minamata Convention on Mercury)	กรมอนามัย โดย สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำนักทันตสาธารณสุข มีการขับเคลื่อนกิจกรรมภายใต้อนุสัญญาดังกล่าว ในประเด็น 1. ผลิตภัณฑ์ที่เติมปรอท (การลดใช้อมัลกัม ทางทันตกรรม) 2. ของเสียปรอท (การจัดการของเสียปรอท จากสถานบริการสาธารณสุข) 3. ประเด็นด้านสุขภาพ (ความเสี่ยงต่อสุขภาพในพื้นที่ปนเปื้อนปรอท โดยเฉพาะ ประชากรกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง เช่น เด็ก สตรีมีครรภ์)	– กรมอนามัย เป็นองค์ประกอบ ในคณะกรรมการอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท โดยมี กรมควบคุมมลพิษเป็นฝ่ายเลขานุการ – ผู้แทนกรมอนามัย ได้เข้าร่วมประชุมฯ ทุกครั้ง • ครั้งที่ 1 – 3 ณ สวิสเซอร์แลนด์ • ครั้งที่ 4 สำนักทันตฯ Onsite ณ อินโดนีเซีย/ สำนัก ก. ออนไลน์
2. อนุสัญญาสตอกโฮล์มว่าด้วยสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (Stockholm Convention on Persistent Organic Pollutants: POPs)	– กรมอนามัยมีความร่วมมือดำเนินงาน ภายใต้โครงการ Implementation of the POPs Monitoring Plan in the Asian Region โดยประสานความร่วมมือในการศึกษาการตกค้างของสาร POPs ในน้ำมันมารถา – ประเด็นด้านสุขภาพจากการปลดปล่อยสาร POPs	– กรมอนามัย เป็นองค์ประกอบ ในคณะกรรมการอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ โดยมีกรมควบคุมมลพิษเป็นฝ่ายเลขานุการ ซึ่งจัดทำข้อมูลผลการดำเนินงานตามเงื่อนไขที่กำหนด
3. อนุสัญญาบาเซลว่าด้วยการควบคุมการเคลื่อนย้ายข้ามแดนของเสียอันตรายและการกำจัด (Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and Their Disposal)	– การจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์ – การกลบฝังกากของเสียอันตราย – ประเด็นด้านสุขภาพจากขยะอิเล็กทรอนิกส์และของเสียอันตราย	– กรมอนามัย เป็นองค์ประกอบ ในคณะกรรมการอนุสัญญาบาเซลฯ โดยมีกรมควบคุมมลพิษเป็นฝ่ายเลขานุการ
4. อนุสัญญารอตเตอร์ดัมว่าด้วยกระบวนการแจ้งข้อมูลสารเคมีล่วงหน้าสำหรับสารเคมีอันตรายและสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและสัตว์บางชนิดในการค้าระหว่างประเทศ (Rotterdam Convention on the Prior	– ประเด็นด้านสุขภาพจากสารเคมีอันตรายและสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช	– กรมอนามัย เป็นองค์ประกอบ ในคณะกรรมการอนุสัญญารอตเตอร์ดัม โดยมีกรมควบคุมมลพิษเป็นฝ่ายเลขานุการ

อนุสัญญา	การดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	หมายเหตุ
Informed Consent Procedure for Certain Hazardous Chemicals and Pesticides in International Trade: PIC)		

1.3 กรอบความร่วมมือด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment)

กรมอนามัย ในฐานะ National Focal Point on Health ของประเทศไทย ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือ The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment โดยเข้าร่วมการประชุมระดับรัฐมนตรี และระดับเจ้าหน้าที่อาวุโสอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการประชุมระดับเจ้าหน้าที่อาวุโส ครั้งที่ 10 (กันยายน 2562) ประเทศไทยได้รับคัดเลือกให้เป็นตัวแทน 1 ใน 5 ประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนความสำเร็จเกี่ยวกับแผนยุทธศาสตร์ Implementation Plan of the Regional Forum 2017-2019 และ Manila Declaration ร่วมกันของ 2 กระทรวง โดยประเทศไทยเน้นเรื่องการจัดการมลพิษอากาศที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ รวมถึงการมีแผนปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (National Environmental Health Action Plan: NEHAP) เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ โดยปัจจุบัน อยู่ในช่วงแผน NEHAP ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2566 – 2570 ซึ่งประเทศไทยได้แสดงบทบาทในการเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค และมีการสร้างภาคีเครือข่ายงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับภูมิภาค รวมถึงทราบดีทางและประเด็นที่ควรให้ความสำคัญเพื่อการบรรลุเป้าหมาย SDGs โดยขณะนี้ ประเทศส่วนใหญ่ให้ความสำคัญในประเด็น climate resilience, WASH, และ chemical ซึ่งยังมีความท้าทายในการสร้างความร่วมมือกับหลายภาคส่วน

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมอนามัยได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมการประชุมที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือดังกล่าว ประกอบด้วย

1) การประชุม The Joint-Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment ณ เมืองบาห์ลี สาธารณรัฐอินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ 19 – 21 ตุลาคม 2565 เพื่อเตรียมการสำหรับการจัดประชุมเจ้าหน้าที่อาวุโส ครั้งที่ 11 และการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 5 ภายในปี พ.ศ. 2567

การประชุมครั้งนี้ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย เป็นประธานการประชุมในฐานะประธานระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (Chair of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment) องค์ประกอบการประชุม ประกอบด้วย ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จากประเทศที่มีบทบาทสำคัญในกลไกความร่วมมือดังกล่าวทั้งในอดีตและปัจจุบัน ได้แก่ ประเทศไทย มาเลเซีย สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ญี่ปุ่น อินโดนีเซีย องค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO SEARO), องค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WHO WPRO), โครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UNEP) และองค์การอนามัยโลกประจำประเทศอินโดนีเซีย (WHO Representative to Indonesia)

กระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมการประชุมครั้งนี้ ในฐานะประธาน Regional Forum ครั้งที่ 1 (Chair of 1st Regional Forum) ประธานคณะทำงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Chair of TWG HIA) รับผิดชอบโดยกรมอนามัย และรองประธานคณะทำงานวิชาการด้านสารเคมี ของเสีย และสุขภาพ (Co-Chair of TWG Chemical, Waste, and Health) รับผิดชอบโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยผู้แทนกรมอนามัย ได้แก่

1. นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
 2. น.ส.นวรรตน์ อภิขัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ที่ประชุมมีข้อเสนอและมติ ดังนี้

- 1) ให้ทุกประเทศทบทวนรายชื่อผู้ประสานงานระดับภูมิภาคทั้งด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
- 2) ให้คณะทำงานวิชาการแต่ละด้าน (Thematic Working Group: TWG) ทบทวนแผนการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนในฐานะประธานคณะทำงาน และจัดทำข้อมูลนำเข้าสำหรับการประชุมหารือประเทศสมาชิก (51 ประเทศ) ที่คาดว่าจะมีขึ้นในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2566
- 3) ให้จัดการประชุมระดับเจ้าหน้าที่อาวุโส ครั้งที่ 11 และการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 5 ภายในปี พ.ศ. 2567



โดยกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้กรมอนามัยเป็นผู้ประสานงานหลัก (Focal Point) ของกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนงานภายใต้กรอบความร่วมมือดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ซึ่งได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (1) กรมอนามัยมอบหมายให้ นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็น National Focal Point on Health ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้แจ้งชื่อผู้แทนไปยังสาธารณสุขอินโดนีเซียเรียบร้อยแล้ว
- (2) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักประเด็นวิชาการ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Chair of TWG HIA) ได้ทบทวนแผนการดำเนินงาน ซึ่งอยู่ระหว่างการแจ้งเวียนให้ประเทศสมาชิก TWG พิจารณาให้ความเห็น และได้มีหนังสือเชิญประเทศมาเลเซีย ร่วมเป็น Co - Chair of TWG HIA ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของประเทศมาเลเซีย
- (3) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักของกรมอนามัย (Focal Point) ได้จัดทำสรุปรายงานการประชุมเสนอผู้บริหารทราบตามลำดับชั้น และประสานข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

สาธารณสุขอินโดนีเซีย ในฐานะประธานของกรอบความร่วมมือระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (Chair of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment) สมัยปัจจุบัน (5th Chair of APRFHE) มีหนังสือแจ้งกำหนดการประชุมระดับเจ้าหน้าที่อาวุโส ครั้งที่ 11 (11th HLOM) ซึ่งจะจัดขึ้นภายในปี พ.ศ. 2566

และมีการประสานข้อมูลอย่างต่อเนื่องทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์มายังรายชื่อผู้แทน National Focal Point ของประเทศสมาชิก ในการประชุมชี้แจงผ่านระบบ Online เกี่ยวกับการเตรียมการจัดประชุม 11th HLOM ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะหน่วยงานผู้ประสานงานหลักด้านสุขภาพ จึงได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ, ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย, สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, และกรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อร่วมประชุม Online Briefing รับฟังการชี้แจงการเตรียมการจัดประชุม 11th HLOM จากสาธารณสุขอินโดนีเซีย และพิจารณาเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการเตรียมการสารัตถะเกี่ยวกับท่าทีประเทศไทย เพื่อเข้าร่วมการประชุมดังกล่าวต่อไป

2) การประชุม Online Briefing Meeting of The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) ครั้งที่ 1 วันที่ 18 สิงหาคม 2566 และครั้งที่ 2 วันที่ 29 กันยายน 2566 โดยสาธารณสุขอินโดนีเซียในฐานะประธานของกรอบความร่วมมือฯ ได้ประสานผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และเชิญประเทศสมาชิก เข้าร่วมการประชุม Online Briefing Meeting of The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE)

- ครั้งที่ 1 ในวันศุกร์ที่ 18 สิงหาคม 2566 เพื่อนำเสนอภาพรวมของกรอบความร่วมมือ APRFHE และการเตรียมการประชุมระดับเจ้าหน้าที่อาวุโสฯ ครั้งที่ 11 (11th HLOM) ซึ่งมีกำหนดจัดประชุมระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2566 ณ กรุงจาการ์ตา สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

การประชุมออนไลน์ครั้งนี้ ประกอบด้วย ประเทศสมาชิก และองค์กรระดับสากล ได้แก่ องค์การอนามัยโลก ประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO SEARO), องค์การอนามัยโลก ประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WHO WPRO), องค์การอนามัยโลก ประจำประเทศอินโดนีเซีย (WHO Representative to Indonesia), โครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UNEP)

คณะผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ ประกอบด้วย ผู้แทนจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองกฎหมาย กรมอนามัย และศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

โดยสาระสำคัญการประชุมครั้งนี้ ได้กล่าวถึงความเป็นมาของกรอบความร่วมมือ APRFHE และแจ้งกำหนดการเตรียมการประชุม 11th HLOM ดังนี้

วันที่/ ระยะเวลา	กิจกรรม
วันที่ 18 สิงหาคม 2566	ประชุมออนไลน์ ครั้งที่ ๑ เพื่อชี้แจงเกี่ยวกับการเตรียมการจัดประชุม 11 th HLOM
กลางเดือนกันยายน 2566	จัดส่งหนังสือเชิญประชุมไปยังประเทศสมาชิก และผู้เข้าร่วมประชุม ลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์
ปลายเดือนกันยายน 2566	ประชุมออนไลน์ ครั้งที่ ๒ เพื่อชี้แจงเกี่ยวกับกำหนดการประชุม 11 th HLOM และรายละเอียดในการบริหารจัดการด้าน Logistic
กลางเดือนตุลาคม 2566	บริหารจัดการเกี่ยวกับการเดินทาง
ปลายเดือนตุลาคม 2566	ประชุมออนไลน์ ครั้งที่ ๓ เพื่อเตรียมเอกสารประกอบการประชุม
วันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2566	จัดประชุม 11 th HLOM

จากการประชุม Online Briefing ครั้งที่ 1 มีข้อเสนอแนะเพื่อเตรียมการเข้าร่วมประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโส ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก ครั้งที่ 11 ดังนี้

1) กำหนดรายชื่อผู้แทนเข้าร่วมการประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก ครั้งที่ 11 (11th HLOM) ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 21 -23 พฤศจิกายน 2566 ณ กรุงเทพมหานคร สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

2) จัดทำข้อมูลประกอบการเข้าร่วมประชุม ดังนี้

2.1) ทำที่ประเทศไทย และสาระสำคัญตามวาระการประชุมฯ

2.2) แผนการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนงาน ในฐานะประธานคณะทำงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Chair of TWG HIA)

• ครั้งที่ 2 วันที่ 29 กันยายน 2566 ได้มีการประชุมชี้แจง Online Briefing ครั้งที่ 2 โดยมีสาระสำคัญ คือ

1) การเตรียมการเกี่ยวกับ TWG: TWG engagement to the 11th HLOM, workplan, and progress reporting ซึ่งที่ประชุมได้สอบถามประเทศสมาชิกที่มีบทบาทเป็น Chair of TWG ปัจจุบันในการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป โดยประเทศไทยให้ความเห็นเบื้องต้นว่า ยินดีเป็น Chair of TWG HIA จนครบวาระ

2) ความก้าวหน้าการเตรียมการประชุม 11th HLOM ประกอบด้วย Agenda and points of discussion, Logistic details, Nomination, and online registration

ภายหลังการประชุม Online Briefing ครั้งที่ 2 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้มีหนังสือเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณา เป็นหัวหน้าคณะผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมการประชุม และมีหนังสือขอรายชื่อผู้ประสานงานจากกรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อการประสานงานและร่วมเตรียมการข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องของประเทศไทยต่อไป



3) การประชุมหารือเพื่อเตรียมการเข้าร่วมประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 11 (11th HLOM of the APRFHE) วันที่ 20 กันยายน 2566

สาธารณรัฐอินโดนีเซีย ในฐานะประธาน (Chair) ของกรอบความร่วมมือ The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) ประสานข้อมูลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ประเทศสมาชิกพิจารณาให้ความเห็นต่อเอกสารประกอบการประชุม The 11th High-Level Officials Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11th HLOM) ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2566 โดยให้จัดส่งข้อเสนอแนะต่อเอกสารดังกล่าว ภายในวันที่ 25 กันยายน 2566

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย และกองกฎหมาย กรมอนามัย พิจารณาให้ความเห็นต่อเอกสารประกอบการประชุมฯ และเตรียมการทำที่ประเทศไทยเบื้องต้น ตามประเด็น Discussion ที่ระบุไว้ในเอกสารดังกล่าว โดยเอกสาร 5 ฉบับ ประกอบด้วย

- 1) Paper 1: Review on the Governance and Mechanism of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) and Its Way Forward
- 2) Paper 2: Regional Forum Workplan 2022-2024 and Chairmanship Time Period
- 3) Paper 3: Strategic issues and technical areas which are most relevant to the Regional Forum
- 4) Paper 4: Mechanisms to step-up and strengthen the work of the Thematic Working Groups and Financial Resources to Support Activities of Regional Forum
- 5) Paper 5: Mechanism and Instrument of Joint Monitoring



ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องเห็นชอบต่อเอกสารหมายเลข 1 โดยไม่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อเอกสารหมายเลข 2, 3, 4, และ 5 โดยได้เพิ่มเติมข้อเสนอแนะดังกล่าวในเอกสารตาม link ที่กำหนดเรียบร้อยแล้ว ภายในวันที่ 25 กันยายน 2566

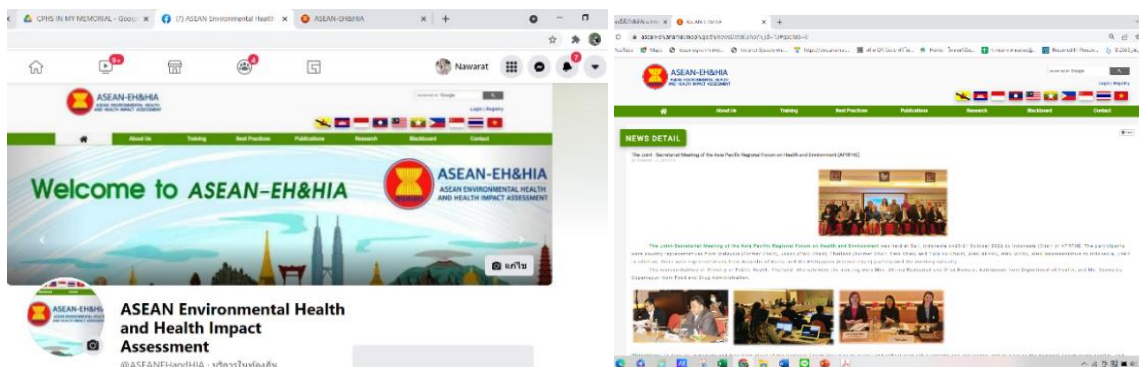
สำหรับการเตรียมการในระยะต่อไปของกรมอนามัย เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้แก่

- 1) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เพื่อร่วมหารือจัดเตรียมท่าทีประเทศไทยตามสาระสำคัญของการประชุม เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเข้าร่วมประชุม 11th HLOM
- 2) เตรียมการข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ได้แก่ แผนการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนงานในฐานะประธานคณะทำงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Chair of TWG HIA)

1.4 ความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียนด้านสุขภาพ (The ASEAN Health Cluster)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมอนามัยขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แผนความร่วมมือ ปี ค.ศ. 2021 – 2025 ในประเด็น Health Priority 12: Environmental health, health impact assessment (HIA) and health impact of climate change ซึ่งมีกิจกรรมต่อเนื่อง คือ Capacity Building on HIA for relevant sectors (Note: may include academia, business sectors, community, civil society organizations and government sector) ซึ่งรับผิดชอบหลักดำเนินการโดย กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ส่วนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมสนับสนุนในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินการดังนี้

- 1) ทบทวนรายชื่อผู้แทนในฐานะ Focal Point on Health Priority 12: Environmental health, health impact assessment (HIA) and health impact of climate change ได้แก่
 - (1) นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
 - (2) นางสาวพินิตา เจริญสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
 - (3) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - (4) นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- 2) ให้ข้อคิดเห็นต่อ ASEAN POLICY BRIEF INTEGRATING CLIMATE LENS INTO THE HEALTH SYSTEM: REGIONAL MITIGATION AND ADAPTATION โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- 3) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ ASEAN EH&HIA ได้แก่ งานวิจัย 2 เรื่อง และสรุปรายงานการเข้าร่วมประชุมที่เกี่ยวข้อง 1 เรื่อง ดังนี้
 - Odor intolerance and proposed off-site limit under the Thailand public health provision (*Taiyatch Hirunrueng*)
 - Residential environment in relation to self-report of respiratory and asthma symptoms among primary school children in a high-polluted urban area (*Nawarat Apichainan*)
 - One-page: การเข้าร่วมประชุม The Joint - Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) at Bali, Indonesia (19 – 21 Oct. 2022)



2. จัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้เสนอแผนการเดินทางไปราชการชั่วคราว ณ ต่างประเทศ จำนวน 3 รายการ ซึ่งไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณทุกรายการ ดังนี้

1) การประชุมเตรียมการเพื่อจัดประชุมระดับผู้บริหารอาวุโส ครั้งที่ 11 และการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 5 ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (The 11th High-Level Officials Meeting and The 5th Ministerial Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment) ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย มีวัตถุประสงค์ เพื่อ (1) ทาหรือ เตรียมการจัดประชุมระดับผู้บริหารอาวุโส ครั้งที่ 11 และการประชุมระดับรัฐมนตรี ครั้งที่ 5 ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก และ (2) ส่งเสริม ผลักดัน และ สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับประเทศ และระดับภูมิภาคด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก

2) The Eleventh Meeting of the Conference of the Parties to the Stockholm Convention (การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ สมัยที่ 11) ณ สมาพันธรัฐสวิส มีวัตถุประสงค์ เพื่อ (1) พิจารณาให้ความเห็นต่อการปรับปรุงแก้ไขภาคผนวกของอนุสัญญาฯ การทบทวนสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน และการกำหนดมาตรการควบคุมสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (POPs) เพื่อปกป้องสุขภาพอนามัยของประชาชน และ (2) สนับสนุน การขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการทางกฎหมาย และแผนจัดการระดับชาติ ในการดำเนินงานควบคุมสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (POPs) ภายใต้อนุสัญญาฯ ตามบทบาทของภาคสาธารณสุข ระดับประเทศและภูมิภาค

3) The International Conference on Chemicals Management (ICCM 5) ณ สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี มีวัตถุประสงค์ เพื่อ (1) พิจารณาให้ความคิดเห็นการกำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานระหว่างประเทศว่าด้วยการจัดการเคมี ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อปกป้องสุขภาพอนามัยของประชาชนจากสารเคมีและของเสียอันตราย และ (2) สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายและการดำเนินงานด้านการจัดการสารเคมีและของเสียอันตราย ตามบทบาทของภาคสาธารณสุข ระดับประเทศ และภูมิภาค

3. เตรียมการด้านสารัตถะ Logistic และเป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมระดับสากล

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ดำเนินการจัดเตรียมข้อมูลด้านสารัตถะ และ Logistic เพื่อสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมของคณะผู้แทนหน่วยงานและกรมอนามัย โดยเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กองกฎหมาย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกลุ่มวิชาการที่เกี่ยวข้องของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในแต่ละประเด็นการประชุมหารือ และจัดเตรียมข้อมูล โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้เป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ณ ต่างประเทศ จำนวน 5 รายการ การประชุมระดับนานาชาติ ผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 3 รายการ และการประชุมที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ 6 รายการ ดังนี้

3.1 การประชุมระดับสากล ณ ต่างประเทศ จำนวน 5 รายการ ได้แก่

1) Capacity Building and Regional Knowledge Exchange on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health Care Facilities at Dhaka, Bangladesh ระหว่างวันที่ 13 – 14 ตุลาคม 2565 จัดโดยองค์การอนามัยโลก (WHO)

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มอบหมายให้ นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (พส.) เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว โดยการพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการจัดการคุณภาพน้ำ การสุขาภิบาล การดูแลด้านสุขอนามัยและการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืนของสถานบริการสาธารณสุข

ครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างทักษะ ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการขับเคลื่อนกระบวนการจัดการคุณภาพน้ำ การสุขาภิบาล การดูแลด้านสุขอนามัย และการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศ ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืนของสถานบริการสาธารณสุขซึ่งประเทศไทย ได้ร่วมแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อนงานดังกล่าวของประเทศไทยโดยมีการขับเคลื่อนนโยบาย GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขมีผลการดำเนินงานด้าน WASH in HCF ในระดับที่ดี และมีการเตรียมความพร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (รายละเอียดดังภาคผนวก)



STATUS UPDATE | WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health care facilities
THAILAND

POPULATION: 66.15 million

HEALTH CARE FACILITIES

National hospitals	34
Regional/District hospitals	1,057
Sub-district centres	10,725
Local health centres	-
TOTAL PUBLIC	11,816
Private registered hospitals/clinics	15,455
TOTAL	27,271

PROGRESS- 8 PRACTICAL STEPS TO ACHIEVE UNIVERSAL ACCESS TO QUALITY CARE*

National level coordination, leadership and advocacy	Green
Set targets and define national roadmap	Yellow
Standards and accountability mechanisms	Yellow
Data review and monitoring	Green
Improve and maintain infrastructure	Green
Develop health workforce	Green
Partnerships and community engagement	Green
Operational research and learning	Red

PARTNERSHIPS

- Local Authority
- Provincial Public Health office
- Waterworks Authority
- Educational Institution

WASH IN HEALTH CARE FACILITIES

- The 20-years Strategic Plan for Public Health (B.E. 2561-2580) by MOPH.
- GREEN and CLEAN Hospital Standard. (2010-2022)
- Ministerial regulation on WASH related issues (Infectious waste, sewage management, drinking water) under Public Health Act. B.E. 2535
- National Environmental Health Action Plan

SITUATION on WASH

WATER	97.6% basic services	2.4% limited services (Remote area)	
SANITATION	74.6% basic services	25.4% limited services	
HAND HYGIENE	94.1% basic services	5.2% limited services	0.7% no services
ENVIRONMENTAL CLEANING	90.5% basic services	7.8% limited services	1.7% no services
WASTE MANAGEMENT SERVICES	98.8% basic services	1.2% limited services	

BEST PRACTICES

- 633 GREEN and CLEAN hospital model – Accumulate Pass the standard plus in 2022
- 965 GREEN Innovations in hospitals (2018 – 2021) - Garbage, Restroom, Energy, Environment, Nutrition, COVID-19
- E-manifest – Online program on infectious waste management which monitoring the infectious waste from source to disposal site

CLIMATE RESILIENCE AND ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY IN HEALTH CARE FACILITIES

- Low Carbon and Climate Resilient Healthcare Facilities Situation (2022): 7 pilot hospitals
- (Draft) Guideline for "Low Carbon and Climate Resilient Healthcare Facilities"
- Knowledge based related to Low Carbon and Climate Resilient Healthcare Facilities
- 285 HCFs Energy Saving and Low Carbon Emission by using solar cell (2019-2022)
- 100% HCFs have GREEN area in hospital - Specific in 958 Hospitals under MOPH

On process of health care facilities with WASH systems resilient to the impacts of climate change

100% of health care facilities with regular access to energy

78.1% of health care facilities with infrastructure on water supply to withstand extreme climate events **

- On process of Master plan infrastructure of HCFs building - Earthquake

40 pilot HCFs have staff informed and aware about climate hazards and trained to address climate change risks to health

- On process of Incident Action Plan: IAP in HCFs

DATA MANAGEMENT

- HCF's Environmental management database Program – Yearly report
- GREEN and CLEAN Hospital Program - annual report

TRY ME

CHALLENGES

How to integrate WASH implementation into common program/activities of all stakeholders to get accurate data for monitoring and evaluation of those program to ensure water and sanitation services are safe and sustainable.

PLANS/ WAY FORWARD

- National Policy steering on HCF's WASH annual survey and report.
- WASH and Climate resilient annual training for HCFs Health workforce (Online Course).
- Healthcare climate SMART resilient Model Development was conducted in 2023. The objective of this program are preparedness for CC situation such as reduce CO2 from their activities, including to WASH management for Disaster.

2) การพัฒนาความร่วมมือระหว่างไทย - สาธารณรัฐเกาหลี ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ กรุงโซล และนครปูซาน สาธารณรัฐเกาหลี ระหว่างวันที่ 23 – 27 มกราคม 2566

คณะผู้บริหารกรมอนามัย นำโดยอธิบดีกรมอนามัย เข้าร่วมการประชุม ณ บัณฑิตวิทยาลัยสาธารณสุข มหาวิทยาลัยแห่งชาติโซล สาธารณรัฐเกาหลี และศึกษาดูงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัลที่นำเสนอความทันสมัยทางนวัตกรรมทั้งเทคโนโลยีด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพ และการดำรงชีวิต โดยศึกษาดูงาน ณ SK telecom ubiquitous museum เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง Busan Eco-Delta Smart City ลงพื้นที่เยี่ยมชมโครงการ Busan Smart village และศึกษาดูงาน เรื่อง เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน ณ ศูนย์การแพทย์แทกู และ Jung-gu Primary Health Center จังหวัดแทกู โดยผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นายสมชาย ตู่แก้ว) ได้รับมอบหมายให้ศึกษาและสรุปข้อมูลเรื่อง Busan Eco-Delta Smart City ซึ่งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รับมอบหมายให้จัดทำข้อมูลดังกล่าวเพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าประกอบการศึกษาดูงาน โดยได้หารือร่วมกับกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน และกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อประเด็นดังกล่าว



ทั้งนี้ ภายหลังจากศึกษาดูงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมีข้อเสนอแนะต่อกรมอนามัย ดังนี้

(1) หน่วยงานสายอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับรูปแบบการบริหารจัดการขยะโดยใช้เทคโนโลยีหุ่นยนต์และ AI และการบริหารจัดการน้ำแบบครบวงจร เพื่อนำมาประยุกต์ใช้กับระบบบริหารจัดการของประเทศไทย

(2) หน่วยงานสังกัดกรมอนามัยที่เกี่ยวข้อง ควรนำแนวทางการพัฒนาเมืองอัจฉริยะและเทคโนโลยีต่างๆ มาเป็นองค์ประกอบในการพิจารณาเพื่อกำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนงานที่ตบโจทย์วิถีการดำรงชีวิตของประชาชน ทุกกลุ่มวัยให้มากยิ่งขึ้น ทั้งการดำรงชีวิตภายในบ้านและนอกบ้าน และการบูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของเป้าหมายดังกล่าว (รายละเอียดดังกล่าว) (รายละเอียดดังกล่าว)

3) Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit, Kathmandu, Nepal ระหว่างวันที่ 25 – 28 เมษายน 2566

กรมอนามัยมอบหมายคณะผู้แทนประกอบด้วย 1) นางสาวนัยนา ไข่มวงษ์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 2) นางสาวสัจจมาน ตรันเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 3) นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เข้าร่วมการประชุมระดับภูมิภาคว่าด้วยการวางแผนและตรวจสอบความปลอดภัยด้านน้ำและสุขอนามัยที่ยืดหยุ่นต่อสภาพอากาศ (Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit) มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องมือการตรวจสอบความปลอดภัยด้านน้ำและสุขอนามัย โดยเน้นความเสี่ยงด้านสภาพอากาศ และเพื่ออำนวยความสะดวกในการแลกเปลี่ยนความรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับนโยบายหลัก กฎระเบียบ

ความสามารถ และช่องว่างของการวางแผนความปลอดภัยของน้ำและสุขอนามัยในภูมิภาค โดยมีผู้แทนจากประเทศ เนปาล อินโดนีเซีย พม่า ศรีลังกา บังกลาเทศ ภูฏาน พม่า และมัลดีฟ ร่วมให้ความเห็น รับฟัง และแลกเปลี่ยนข้อมูล เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือในการดำเนินงาน แผน และการตรวจสอบความปลอดภัยด้านน้ำและสุขาภิบาลที่มีความเกี่ยวข้อง กับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและการปรับตัวอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

แม้ว่าประเทศไทยจะมีการพัฒนาและปรับปรุงระบบคุณภาพน้ำ/มาตรฐานด้านคุณภาพน้ำบริโภคและ ด้านสุขอนามัยมาอย่างยาวนาน แต่ก็จำเป็นต้องพัฒนาการวางแผนและการตรวจสอบด้านความปลอดภัยของน้ำและ สุขอนามัยด้วยเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย SDG 6 ในปี 2573 ดังนั้น คณะผู้แทนจึงมีข้อเสนอแนะต่อกรมอนามัยว่าควรบรรจุ แผนความปลอดภัยด้านน้ำ (Water Safety Plan) ในประกาศเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยหรือบรรจุประเด็น ดังกล่าว



แผนความปลอดภัยด้านน้ำ (Water Safety Plan) ในประกาศเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยหรือบรรจุประเด็น ดังกล่าวประเด็นดังกล่าวในแผนบริหารจัดการน้ำแห่งชาติเพื่อเสริมสร้างระบบน้ำประปาที่มีประสิทธิภาพในระดับท้องถิ่น ให้ผลิตน้ำดื่มที่ปลอดภัยตามที่ระบุไว้ใน SDG 6.1

4) The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland ระหว่างวันที่ 21 – 30 พฤษภาคม 2566

กรมอนามัยมอบหมายคณะผู้แทนประกอบด้วย 1) นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 2) นางสาวรমন อัครสุด ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข ร่วมคณะ ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย เข้าร่วมการประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 76 (WHA76) โดย การประชุม สมัชชาอนามัยโลก หรือ World Health Assembly: WHA เป็นหนึ่งในการประชุม Governing Bodies ขององค์การ อนามัยโลก (WHO) มีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานของ WHO จัดทำทิศทางและข้อเสนอสำหรับการ ทำงานของประเทศสมาชิกและองค์การที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกำกับดูแลนโยบายทางการเงินและการบริหารจัดการ WHO เป็นการประชุมที่มีบทบาทในการกำหนดนโยบายสุขภาพระดับโลก ประชุมปีละ 1 ครั้ง ในเดือนพฤษภาคม

ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส โดยสาระสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการประชุมครั้งนี้ (WHA76) เป็นวาระ Progress report ได้แก่

1) WHO global strategy on health, environment and climate change: the transformation needed to improve lives and well-being sustainably through healthy environments (decision WHA74 (24) (2021))

2) Water, sanitation and hygiene in health care facilities (resolution WHA72.7 (2019))

3) Plan of action on climate change and health in small island developing States (decision WHA72(10) (2019)) and paragraph 29 of document A72/16



การประชุมครั้งนี้ กรมอนามัยกำหนดให้มีทีมวิชาการสนับสนุนผู้แทนฯ ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมอบหมายให้ 1) นางสาวนรรัตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่ม บย. 2) นางสาวปิยาภัสร์ ชูแก้วงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่ม พบ. และ 3) นางสาวภัสราภรณ์ รักษาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่ม พบ. ร่วมจัดทำข้อมูลที่เกี่ยวข้องและสรุปรายงานการประชุมประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อม

5) Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region, Bangkok, Thailand ระหว่างวันที่ 24 – 27 กรกฎาคม 2566

กรมอนามัยมอบหมายคณะผู้แทนประกอบด้วย 1) นายทัชทัช หิรัญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 2) นางสาวกมลรัตน์ สังขรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เข้าร่วมการประชุม Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบและกระบวนการจัดการของเสียทางการรักษาพยาบาลอย่างปลอดภัยในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งการประชุมครั้งนี้

มีการนำเสนอตัวอย่างที่ดี (Good Practice) แนวทางการขับเคลื่อนงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ของภูมิภาค รวมถึงเทคโนโลยีที่ใช้



นอกจากนี้ ยังมีการสร้างความตระหนักในการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่เชื่อมโยงไปยังประเด็นอุบัติใหม่ต่างๆ เช่น Climate change, Emergency preparedness, AMR เป็นต้น และมีมติให้กำหนดแนวทางขับเคลื่อนงานต่อไปในการปรับปรุงกระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ในระดับประเทศ

ทั้งนี้ ประเทศไทยได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อ Country Success Stories: GREEN and CLEAN Health care facility Model in Thailand และนำคณะผู้เข้าร่วมประชุมศึกษาดูงาน ณ ศูนย์เทคโนโลยีบริหารจัดการระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภาคกลาง องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

3.2 การประชุมระดับนานาชาติที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 3 รายการ

3) **Proposals to amend Annex A of the Minamata Convention on Mercury** วันที่ 14 มิถุนายน 2566 โดยมีผู้แทน คือ นางอุทัยวรรณ บุตรแพ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ เข้าร่วมการประชุม

4) **APEC Project Administration System (APAS) Training Sessions** วันที่ 14 มิถุนายน 2566 โดยมีผู้แทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เข้าร่วมการประชุม ประกอบด้วย 1) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และ 2) นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

3) **WHO Global Consultation on the Draft Global Action Plan and Monitoring Framework for IPC 2024 - 2030**

ด้วยองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ยกร่างแผนปฏิบัติการระดับโลก Global Action Plan and Monitoring Framework for Infection Prevention and Control (IPC), 2024 – 2030 และเชิญประเทศสมาชิกเข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2566 เพื่อรับทราบ และให้ความเห็นต่อ (ร่าง) แผนปฏิบัติการดังกล่าว โดยแผนปฏิบัติการฉบับนี้มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อป้องกันการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุขสำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และผู้มาติดต่อ และเป็นสร้างความมั่นใจว่าประเทศสมาชิกมีโครงการ มีการดำเนินงานด้านการป้องกันและการควบคุมการติดเชื้อ และเพื่อประสานการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนปฏิบัติการดังกล่าวกับภาคส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการฉบับนี้ คือ กรมการแพทย์ และกรมควบคุมโรค ส่วนกรมอนามัย (สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ) มีประเด็นที่เกี่ยวข้อง คือ WASH in Healthcare facilities ภายใต้บริบท Infection Prevention and Control (IPC)

ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้าร่วมการประชุมออนไลน์ ได้แก่ 1) นางสาวสัจจมาน ตรันเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล 2) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และ 3) นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

3.3 การประชุมที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน 8 รายการ

1) **การประชุม National Dialogue เพื่อเตรียมจัดทำกรอบการและแผนการจัดสรรเงินกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก รอบที่ 8** วันที่ 19 มกราคม 2566 เป็นการประชุมในรูปแบบ Online โดยกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเป็นหน่วยงานเจ้าภาพ มีผู้แทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (บย.) ร่วมกับกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ (พม.) เข้าร่วมประชุม ได้แก่

- (1) นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่ม พม.
- (2) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่ม บย.
- (3) นางสาววรรณวิศา รัตนบุรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่ม พม.

สาระสำคัญในการประชุมครั้งนี้ คือ ชี้แจงกรอบการจัดทำโครงการ และแผนการจัดสรรเงินกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ซึ่งจำเป็นเป็นรายสาขา โดยสาขาที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย คือ Chemical and Waste และ Climate change

2) **การประชุมคณะกรรมการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ครั้งที่ 1/2566** วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 จัดประชุมโดยกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำโดยผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม พร้อมด้วยนางสาวอินทรา สุภาพ์เพชร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ (พม.) และนางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (บย.) เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว ณ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการพิจารณากรอบโครงการและแผนการจัดสรรเงินกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ในรอบที่ 8 และร่างคำสั่งแต่งตั้ง

คณะทำงานเพื่อกลั่นกรองโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ปี พ.ศ. 2566 โดยกรมอนามัย เป็นองค์ประกอบ 2 คณะ คือ 1) คณะทำงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และ 2) คณะทำงานด้านการจัดการสารเคมีและของเสีย (รายละเอียดดังภาคผนวก)

3) The 1st 2023 Mitigation of Biological Threats Programme Coordination Meeting ระหว่างวันที่ 2 – 3 มีนาคม 2566 ณ โรงแรม ดับเบิลทรี บาย ฮิลตัน สุขุมวิท กรุงเทพมหานครจัดโดย ASEAN Secretariat ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาลประเทศแคนาดา ภายใต้โครงการ Mitigation of Biological Threats (MBT) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมอบหมายให้ นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (บย.) เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว โดยโครงการนี้ เป็นส่วนหนึ่งของความร่วมมืออาเซียนด้านสาธารณสุข (ASEN Health Cooperation) ตั้งแต่ พ.ศ. 2557 ดำเนินการเสริมศักยภาพภูมิภาคเพื่อการบรรเทาผลกระทบจาก



ความหลากหลายของภัยคุกคามทางชีวภาพ ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมและการตอบโต้ภูมิภาคและประเทศและมีส่วนช่วยในหลักความมั่นคงสุขภาพทุกระดับโดยเป็นส่วนหนึ่งใน The 2021 – 2025 ASEAN Health Cluster 2 Work Programme การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวน ประเมิน และสรุปผล/ แนวทางดำเนินการ โดยให้ประเทศสมาชิกนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานโครงการ MBT ระยะที่ 2 ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ นำเสนอร่างโครงการ MBT และแนวทางการดำเนินงานภาพรวมระยะที่ 3 รวมทั้งหารือกิจกรรมที่จะดำเนินการต่อเนื่องในระยะที่ 3 รวมถึงช่วงเปลี่ยนผ่านที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการของศูนย์อาเซียนด้านการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases: ACPHEED) ผู้เข้าร่วมประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย ประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ ได้แก่ สิงคโปร์ บรูไน ลาว มาเลเซีย เมียนมาร์ ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย กัมพูชา เวียดนาม ไทย และแคนาดา (Global Affairs Canada) ซึ่งสนับสนุนงบประมาณ รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของโครงการ MBT และหน่วยงานพันธมิตร ซึ่งประเทศสมาชิกและประเทศไทย นำเสนอโครงการ MBT ระยะที่ 2 ต่อเนื่องระยะที่ 3 ของ 3 โครงการ ได้แก่ 1) ASEAN+3 FETN โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค 2) Biosafety, Biosecurity and Bioengineering for Health Laboratories



โดยกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 3) ACPHEED - Response and Secretariat office โดยกรมควบคุมโรค ทั้งนี้ ประเด็นของ MBT Partners ที่เกี่ยวข้องกับภารกิจกรมอนามัย คือ ประเด็น Sustainable Development Goals ที่นำเสนอโดย KOICA และประเด็น Multi hazard public health emergency response ที่นำเสนอโดย UKHSA ทั้งนี้ กรมอนามัยสามารถเสนอร่างโครงการ (project proposals) ที่เกี่ยวข้องกับ ระดับประเทศ และระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภายใต้หัวข้อการบรรเทาผลกระทบจากความหลากหลายของภัยคุกคามทางชีวภาพ ที่สอดคล้องกับ ประเด็น MBT Partners ที่เกี่ยวข้องดังกล่าว เพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนภายใต้โครงการ MBT ระยะต่อไปได้ หากมี ประเด็นที่จะดำเนินการ หรือร่วมดำเนินการภายใต้โครงการที่ประเทศสมาชิกนำเสนอ (รายละเอียดดังภาคผนวก)

4) การประชุมคณะกรรมการความร่วมมือทวิภาคีไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

คำสั่งกรมอนามัยที่ 1056/2565 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สั่ง ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 มีผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็น คณะกรรมการและคณะทำงานฯ ดังนี้

(1) คณะที่ 1 คณะกรรมการบริหารการดำเนินงานความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม มีผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นกรรมการ

(2) คณะทำงานการดำเนินงานความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีผู้แทน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย เป็นคณะทำงาน จำนวน 3 คน ประกอบด้วย

- นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
- นางสาวปริญญ์ ใหมเจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โดยผู้แทนฯ ได้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2566 เพื่อรับทราบคำสั่งคณะกรรมการฯ และแจ้งกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว (Bilateral Workshop) ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ณ จังหวัดอุดรธานี ซึ่งเป็นการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการความร่วมมือฯ ระยะ 3 ปี (ปี พ.ศ. 2566 - 2568) (2023-2025) โดยคณะผู้แทนจากประเทศไทย และคณะผู้แทนจาก สปป. ลาว ระหว่างวันที่ 8 - 10 พฤษภาคม 2566



5) การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ณ อุดรธานี ระหว่างวันที่ 8 - 10 พฤษภาคม 2566



สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมอบหมายผู้แทน ได้แก่ 1) นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และ 2) นางสาวภัทรา พิมพาสีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน เข้าร่วมการประชุม และร่วมจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการความร่วมมือระหว่างไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 3 ปี พ.ศ. 2566 – 2568 (2023-2025) โดยมีประเด็นงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 โครงการ ดังนี้

- (1) โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยวเมืองคูซุนานชายแดนของทั้งสองประเทศ
- (2) โครงการพัฒนาการจัดการน้ำสะอาด สุขาภิบาล และสุขอนามัย (WASH: Water, Sanitation and Hygiene)
- (3) โครงการส่งเสริมคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขด้วยมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital
- (4) โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) และการปรับตัวด้านสุขภาพ (Health adaptation)
- (5) โครงการบูรณาการและเตรียมความพร้อมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสถานการณ์สาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพ

ภายหลังการประชุมดังกล่าว ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ได้แจ้งเวียน (ร่าง) แผนความร่วมมือฯ เพื่อเตรียมการจัดทำเอกสารความร่วมมือ (Letter of Agreement) ระหว่างกรมอนามัย ประเทศไทย กับกรมอนามัย และส่งเสริมสุขภาพ สปป. ลาว ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา ซึ่งประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม คือ การส่งเสริมคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขด้วย GREEN & CLEAN Hospital (สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมแจ้งว่าไม่ประสงค์ดำเนินการประเด็นนี้ภายใต้แผนความร่วมมือดังกล่าว แต่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

ขอให้ยังคงระบุไว้ในแผน) และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกองอนามัยฉุกเฉิน คือ การบูรณาการและเตรียมความพร้อมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสถานการณ์สาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพ

เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2566 กรมอนามัยได้ลงนามความร่วมมือ Letter of Agreement ระหว่างประเทศไทย และ สปป. ลาว เรียบร้อยแล้ว โดยจัดขึ้น ณ สปป. ลาว ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่มีผู้แทนเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้ (รายละเอียดดังภาคผนวก)



ที่มา: เว็บไซต์ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย (<https://cic.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/214647>)

6) การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568 ระหว่างวันที่ 16 – 17 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มอบหมายให้ผู้แทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เข้าร่วมประชุม ดังนี้ 1) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และ 2) นางสาวกมนชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



7) การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม พิจารณาทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย โดยแจ้งรายชื่อผู้แทนเพื่อเป็นคณะกรรมการฯ จำนวน 3 คน ดังนี้

- (1) นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (คณะกรรมการเดิม)
- (2) นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (เสนอรายชื่อเพิ่มเติม)
- (3) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (คณะกรรมการเดิม)

และเข้าร่วมการประชุม จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

● ครั้งที่ 1 วันที่ 14 มีนาคม 2566

ประชุมมีการพิจารณา 1) ทบทวนกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศของหน่วยงานต่างๆ และประเด็นที่ต้องการผลักดัน 2) กระบวนการคัดเลือกผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (WHA) 3) แผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ 4) แผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 พร้อมรับทราบผลการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศ ภายใต้กรอบความร่วมมือต่างๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของผู้แทนกรมอนามัย ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้นำเสนอสรุปผลการเข้าร่วมประชุม The Joint – Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment ภายใต้กรอบความร่วมมือ The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment และความก้าวหน้าการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องดังกล่าว

● ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 2566

ผู้แทนฯ ได้นำเสนอวาระเพื่อพิจารณา ดังนี้

- 1) การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาไมนามาตะวาดด้วยปรอท สมัยที่ 5 วันที่ 30 ตุลาคม – 3 พฤศจิกายน 2566 ณ สมาพันธรัฐสวิส นำเสนอโดยนางอุทัยวรรณ บุตรแพ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ
- 2) การประชุมเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 11 ของกรอบความร่วมมือ The Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11th HLOM of the APRFHE) วันที่ 21-23 พฤศจิกายน 2566 ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย นำเสนอโดย นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

8) การประชุมเตรียมการสำหรับเข้าร่วมประชุม The 8th Meeting of ASEAN Health Cluster2 “Responding to All Hazards and Emerging Threats” วันที่ 27 กันยายน 2566 โดยกรมอนามัยมอบหมายให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เข้าร่วมการประชุมเตรียมการฯ ได้แก่ 1) นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 2) นางสาวกมลชนก บุญสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 3) นางสาววรรวรรณ พงษ์ประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และ 4) นางสาวชวิตา แก้วสอน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ซึ่งกรมอนามัยได้นำเสนอ (ร่าง) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือฯ ประเด็น Health Priority 12: Environmental Health, Health Impact Assessment (HIA) and Health Impact of Climate Change โดยเป็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องของโครงการ Strengthening Environmental Health Network and Empowering Health Impact Assessment ซึ่งเสนอชื่อโครงการใหม่ คือ Strengthening capacity on health impact assessment and climate change adaptation in health ที่มีการพัฒนาหลักสูตรอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องของประเทศสมาชิกอาเซียน

นอกจากนี้ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอเพิ่มเติมเกี่ยวกับเว็บไซต์ ASEAN EH&HIA เนื่องจากมีประเด็นคำถามจากการประชุม ASEAN Health Cluster2 ครั้งที่ 7 ณ สิงคโปร์ เกี่ยวกับการสมัครเป็น Admin ของประเทศสมาชิก และการนำเข้าสู่ข้อมูลเพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ ทั้งนี้ กรมอนามัยได้รับการประสานงานจากประเทศมาเลเซีย แจ้งว่าไม่สามารถเข้าถึงเว็บไซต์ได้ ทีมผู้รับผิดชอบเว็บไซต์จึงตรวจสอบพบปัญหาเกี่ยวกับ Security Policy ของ Server กรมอนามัย จึงได้แก้ไขปัญหาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมเชิญชวนประเทศสมาชิกเข้าใช้งาน ดังนั้น ฝ่ายเลขานุการฯ (คร.) แจ้งว่า จะนำประเด็นดังกล่าวเสนอต่อที่ประชุม ASEAN Health Cluster2 ครั้งที่ 8 เป็นวาระเพื่อพิจารณาในการจัดทำแบบสำรวจ (Survey) เพื่อสอบถามปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการใช้งานเว็บไซต์ดังกล่าวต่อไป

4. พิจารณาให้ความเห็นต่อเอกสาร/ จัดทำข้อมูลเพื่อการรายงานระดับสากล จำนวน 6 รายการ ได้แก่

1) การประเมินสถานการณ์ดำเนินงานของประเทศไทยด้าน WASH in Healthcare Facilities เพื่อรายงาน WASH in HCF Country Tracker

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้รับการประสานข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกเพื่อให้ประเมินสถานการณ์ดำเนินงานของประเทศไทยด้าน WASH in Healthcare Facilities เพื่อรายงาน WASH in HCF Country Tracker โดยผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง (พช.) และกลุ่มพัฒนาการสุขภาพ (พบ.) ดำเนินการประเมินข้อมูลดังกล่าว และจัดส่งให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์จัดทำรายงาน ทั้งนี้ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้แปลเอกสารที่เกี่ยวข้อง จัดส่งให้กลุ่มวิชาการดำเนินการประเมินฯ เพื่อรวบรวมและจัดส่งให้ WHO ต่อไป (รายละเอียดดังภาคผนวก)

2) การประเมินความพร้อมของประเทศไทยเพื่อเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF)

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำโดยผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน และกลุ่มพัฒนาการสุขภาพ พร้อมด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ) และสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ร่วมหารือเพื่อจัดทำข้อมูลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง และประเมินความพร้อมของประเทศไทยในการเข้าร่วม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF) โดยมีสาระสำคัญคือ

- ประเทศไทยมีความยินดีเข้าร่วมกลุ่ม GOF WASH in HCF
- ประเทศไทยไม่ได้มีการดำเนินงาน WASH in HCF ตามแนวข้อคำถามและตัวชี้วัดหลัก Core questions and indicators for monitoring WASH in health care facilities in the Sustainable Development Goals ที่กำหนดโดยองค์การอนามัยโลก (WHO) และ UNICEF แต่มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับ WASH in HCF โดยดำเนินโครงการ GREEN & CLEAN Hospital ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 ถึงปัจจุบัน ซึ่งเป็นการยกระดับการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล เมื่อเปรียบเทียบกับแนวข้อคำถามและตัวชี้วัดหลักดังกล่าว พบว่ายังไม่สามารถอธิบายผลการดำเนินงานได้ครอบคลุมตามเงื่อนไขข้อคำถามหลักๆ นอกจากนี้ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมีการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์น้ำสะอาด การสุขภาพและสุขอนามัย ในสถานบริการสาธารณสุขของประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2562 โดยนำข้อคำถามหลักๆ มาปรับให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการรายงานสถานการณ์ระดับโลกเปรียบเทียบกับนานาชาติ และเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนามาตรการด้านน้ำสะอาด สุขภาพ และสุขอนามัยในสถานบริการสาธารณสุขของประเทศไทย

ให้มีความก้าวหน้าตามมาตรฐานสากลและมีความพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

- ประเทศไทยได้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลผลการดำเนินงาน WASH in HCF และประสบการณ์ที่เป็นเลิศกับประเทศสมาชิก WHO-SEARO และมีการประเมินระดับการดำเนินงานด้าน WASH in HCF ตามเงื่อนไข Progress – 8 Practical Steps to Achieve Universal Access to Quality Care เพื่อนำเสนอในเวทีดังกล่าว และได้มีการจัดทำข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อรายงานสถานการณ์ตามข้อคำถามที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

- ประเทศไทยยินดีให้ความร่วมมือในการดำเนินงานด้าน WASH in HCF ตามแนวทางสากล และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์กับประเทศในกลุ่มสมาชิก และพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับใช้กับประเทศไทยอย่างเฝ้าระวัง การดำเนินงานด้าน WASH in HCF ซึ่งขับเคลื่อนผ่านโครงการ GREEN & CLEAN Hospital ยังไม่ครอบคลุมโรงพยาบาลทุกสังกัดของประเทศไทย ยังเป็นความท้าทายที่ควรดำเนินการต่อไป (รายละเอียดดังภาคผนวก)

3) ความเห็นต่อร่างข้อมติในการประชุมคณะกรรมการว่าด้วยเศรษฐกิจและการพัฒนาที่ยั่งยืนของสมัชชารัฐสภาเอเชีย (Asian Parliamentary Assembly: APA) ซึ่งประเทศไทยให้ความเห็นชอบ โดยไม่มีความเห็นเพิ่มเติมต่อร่างข้อมติเรื่องน้ำและสุขาภิบาลในเอเชีย ซึ่งเห็นว่าการมีข้อมติดังกล่าวจะช่วยสนับสนุนการขับเคลื่อนงานด้านสุขาภิบาลของประเทศไทย พร้อมสนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

4) บทบาทกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย เนื่องในโอกาสการเข้าเยี่ยมคารวะรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ของบริษัท Takeda Pharmaceutica Company Limited ในประเด็นการป้องกันและจัดการกับโรคไข้เลือดออก โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ร่วมกับกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ) และกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย ได้จัดเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการมีนโยบายส่งเสริมการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี ทั้งในสถานที่สาธารณะสถานประกอบการ ที่พักอาศัย ให้มีการจัดการด้านสุขลักษณะของอาคารสถานที่ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรคและแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงพาหะนำโรค รวมถึงการมีมาตรการทางกฎหมาย ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญตามมาตรา 25(5) เพื่อควบคุมอาคารหรือสถานที่ใดๆ มิให้มีภาชนะหรือเศษวัสดุที่มีน้ำขังจนเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งหากพื้นที่ใดพบการระบาดของโรคไข้เลือดออก ราชการส่วนท้องถิ่น เจ้าพนักงานท้องถิ่น และ เจ้าพนักงานสาธารณสุข สามารถใช้มาตรการทางกฎหมายดังกล่าวเข้าไปดำเนินการจัดการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคและดำเนินการตามกฎหมายได้

5) ทบทวนบทบาทหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยในกรอบความร่วมมือระดับสากล

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้ทบทวนบทบาทหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยในกรอบความร่วมมือระดับสากล ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน มีการขับเคลื่อนงานภายใต้กรอบความร่วมมือระดับสากล 2 รายการ คือ

- ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats: กรมอนามัยมีบทบาทดำเนินการในประเด็นสุขภาพ (Health Priority) ภายใต้แผนความร่วมมือฯ ปี ค.ศ. 2021 - 2025 คือ Health Priority 12: Environmental Health, Health Impact Assessment (HIA) and Health Impact of Climate Change ซึ่งดำเนินการร่วมกันระหว่างสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โดยกรอบความร่วมมือนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดนโยบายระดับภูมิภาค รวมถึงกิจกรรมเพื่อตอบสนองต่อภัยทุกชนิด

และความเสี่ยงอุบัติใหม่ เช่น โรคติดต่อ การตอบโต้เชื้อดื้อยา อนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดการภัยพิบัติ

- **The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE):** มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประเทศสมาชิกร่วมกันกำหนดนโยบาย และกรอบความร่วมมือด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพระหว่าง 2 กระทรวง คือ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ในการจัดการปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ และระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก และขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นที่เกี่ยวข้องภายใต้กรอบความร่วมมือดังกล่าว โดยกรมอนามัยมีบทบาทสำคัญ ดังนี้

- (1) เป็นผู้ประสานงานหลักด้านสุขภาพของประเทศไทย (National Focal Point on Health) ในการประสานงานระดับภูมิภาค และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ เพื่อขับเคลื่อน และติดตามการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือ APRFHE
- (2) เป็นประธานคณะทำงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Chair of Thematic Working Group on Health Impact Assessment)
- (3) ขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับประเทศในประเด็นที่กำหนดในระดับภูมิภาค ภายใต้กรอบความร่วมมือฯ

6) รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่ 6 (SDG 6) ประเด็นด้านสุขาภิบาล โดยกลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล ร่วมกับกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จัดทำข้อมูลรายงานมีสาระสำคัญ คือ การดำเนินงานที่ผ่านมา ประเทศไทย โดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ขับเคลื่อนให้มีส้วมครัวเรือนทั่วราชอาณาจักรมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2503 ควบคู่กับการขับเคลื่อนด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องให้ครอบคลุมทั่วประเทศ ซึ่งผลการสำรวจปัจจุบัน โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2564 พบว่า ร้อยละ 99.8 ของหลังคาเรือนทั่วประเทศ มีส้วมใช้ประจำบ้าน โดยส่วนที่ยังไม่ครอบคลุมร้อยละ 0.2 นั้น เป็นครัวเรือนในพื้นที่ชายขอบและพื้นที่ห่างไกล และจากรายงานคุณภาพชีวิตของคนไทย ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ปี พ.ศ. 2565 พบว่า ร้อยละ 98.78 ส้วมครัวเรือนสะอาด ถูกสุขลักษณะผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งนอกจากการขับเคลื่อนให้คนไทยเข้าถึงส้วมครัวเรือนแล้ว ประเทศไทยยังขับเคลื่อนการจัดการส้วมสาธารณะให้สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน HAS (ความสะอาด (Health : H) ความเพียงพอ (Accessibility : A) และความปลอดภัย (Safety : S)) โดยเริ่มต้นในปี พ.ศ. 2548 มีการส่งเสริมให้ส้วมสาธารณะในสถานที่สาธารณะทุกประเภท และพื้นที่ท่องเที่ยว ดำเนินงานตามมาตรฐานฯ ซึ่งผลการสำรวจโดยกรมอนามัย ปี พ.ศ. 2566 พบว่า ร้อยละ 71.00 ของส้วมสาธารณะผ่านเกณฑ์มาตรฐานฯ

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าประเทศไทยมีการจัดการเพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยที่เพียงพอและเป็นธรรม และยุติการขับถ่ายในที่โล่งแล้ว ยังมีประเด็นความท้าทายที่สำคัญด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล ซึ่งสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นบางส่วนยังไม่ได้ได้รับการจัดการอย่างถูกต้องและเหมาะสม ดังนั้น เพื่อให้เกิดการจัดการส้วมสาธารณะ และสิ่งปฏิกูลของประเทศไทยที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล กรมอนามัยจึงมีการดำเนินงาน ดังนี้

- **การจัดการส้วมครัวเรือน และส้วมสาธารณะ**

- (1) สนับสนุนและส่งเสริมอย่างต่อเนื่องให้ทุกครัวเรือนมีและใช้ส้วม เพื่อลดการขับถ่ายในที่โล่งแจ้ง
- (2) พัฒนารูปแบบห้องส้วมที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ชายขอบและพื้นที่ห่างไกล เช่น การทำส้วมแบบใช้น้ำน้อยในพื้นที่ที่ประสบปัญหาการขาดแคลนน้ำ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการมีและใช้ส้วมครัวเรือนทั่วประเทศ
- (3) สร้างความรอบรู้ให้กับแกนนำชุมชนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่มีและใช้ส้วมครัวเรือนอย่างถูกสุขลักษณะ

(4) สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการ การบริหารจัดการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการขับเคลื่อนเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะได้มาตรฐาน HAS ในสถานที่สาธารณะทุกประเภท ในพื้นที่สาธารณะ และพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อความปลอดภัยสำหรับประชาชนและนักท่องเที่ยว

(5) กำหนดเป้าหมายการจัดการสิ่งแวดล้อมที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ในระยะ 5 ปี

(6) ส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมอนามัยในการใช้ส้วมอย่างถูกต้อง เพื่อความปลอดภัย ปลอดภัย สุขอนามัยที่ดี และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไปยังส่วนรวม

- การจัดการสิ่งปฏิกูล

(1) ส่งเสริม สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีการจัดการสิ่งปฏิกูลโดยจัดสร้างระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลเพื่อให้สิ่งปฏิกูลได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง และป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูล

(2) ขับเคลื่อนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการสิ่งปฏิกูลแบบศูนย์รวม โดยเสนอให้องค์กรบริหารส่วนจังหวัดเป็นหน่วยงานหลักในการจัดการสิ่งปฏิกูลของจังหวัด

(3) พัฒนาขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อร่วมจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยเฉพาะพื้นที่เสี่ยงโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และพื้นที่ท่องเที่ยวเพื่อไม่ก่อให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคสู่สิ่งแวดล้อมและส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม

(4) จัดทำนโยบายการจัดการสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย ในระยะ 10 ปี กำหนดเป้าหมายภายใน 10 ปี สิ่งปฏิกูลได้รับการจัดการร้อยละ 100 โดยทุกจังหวัดมีระบบเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้อง และใช้งานระบบควบคุม กำกับจัดการสิ่งปฏิกูล (E - Manifest สิ่งปฏิกูล)

ทั้งนี้ ความสำเร็จที่สำคัญของประเทศไทย คือ การขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานส่วนกลาง และในระดับพื้นที่ ซึ่งเห็นความสำคัญร่วมกันในประเด็นยุติการขับถ่ายในที่โล่ง ส่งผลให้ครัวเรือนส่วนใหญ่มีส่วนร่วมใช้งานประจำบ้าน รวมถึงการยกระดับด้านความสะอาด ความเพียงพอ และความปลอดภัย ของส้วม ในสถานที่สาธารณะเพื่อสุขอนามัยที่ดีของผู้ใช้บริการสิ่งแวดล้อมและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค

นอกจากนี้ มีเรื่องที่ได้พิจารณาโดยไม่มีความเห็น จำนวน 6 รายการ ได้แก่

5) สถานะความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศไทยกับคิวบา

6) สถานะความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับสาธารณรัฐเฮลเลนิก (กรีซ) และสาธารณรัฐมอลตา

7) การร่วมจัดแสดงนิทรรศการและกิจกรรมคู่ขนาน (Slide Event) ผลการดำเนินงานของประเทศไทย ในการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 28 (COP 28)

8) การเสนอโครงการขอรับสนับสนุนจากกองทุน Perez – Guerrero Trust Fund for South – South Cooperation (PGTF)

9) การเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากเอเปค ครั้งที่ 2/2566

10) การเสนอวาระเพิ่มเติมสำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ 154 (EB154)

5. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ประสบการณ์เดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารกับการทำงาน ซึ่งเป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการเดินทางไปราชการชั่วคราว ณ ต่างประเทศ 3 รายการ ดังนี้



1) การประชุม The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland ระหว่างวันที่ 21 – 30 พฤษภาคม 2566 โดยนางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ

Seventy-sixth World Health Assembly

#WHA76

00:55

TAJIKISTAN THAILAND TIMOR-LESTE

12. Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2015–2030)

**Palais des Nations
Geneva, Switzerland
21 – 30 May 2023**

2) การประชุม The Joint – Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment, Bali, Indonesia ระหว่างวันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2565 โดยนางสาวนวรรณ์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์



3) การประชุม Regional Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety planning and Audit, Kathmandu, Nepal ระหว่างวันที่ 25 – 28 เมษายน 2566 โดยนางสาวสัจจมาน ตรันเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล

Regional Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety planning and Audit, Kathmandu, Nepal, 25-28 April 2023



Sutchamarn Tranchaoren
Professional Public Health Technical Officer
Bureau of Environmental Health
Department of Health, Ministry of Public Health

ภาคผนวก



เอกสารภาคผนวก

1. บทบาทการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (บย.) ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบหลักดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มวิชาการรับผิดชอบดำเนินการในประเด็นที่เกี่ยวข้องตามภารกิจหลัก ทั้งนี้ ได้กำหนดบทบาทการดำเนินงานดังนี้

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	กลุ่มวิชาการ
1. จัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ	1. เสนอรายการประชุมที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการจัดทำแผนการเดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ
2. เตรียมการด้านสารัตถะ และ Logistic สนับสนุนการเข้าร่วมประชุมของคณะผู้แทน	2. ร่วมเตรียมการด้านสารัตถะ สำหรับเข้าร่วมประชุมของคณะผู้แทน
3. เป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมที่เกี่ยวข้อง ทั้งระดับสากล และภายในประเทศ	3. เป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมระดับนานาชาติ ทั้งต่างประเทศและภายในประเทศ ในประเด็นที่รับผิดชอบ
4. ให้ความเห็นต่อเอกสาร/ จัดทำข้อมูลเพื่อการรายงานที่เกี่ยวข้อง	4. สนับสนุนข้อมูลวิชาการเพื่อให้ความเห็นต่อเอกสาร/ จัดทำข้อมูลเพื่อการรายงานที่เกี่ยวข้อง
5. บริหารจัดการ กรณีต้อนรับคณะศึกษาดูงานจากต่างประเทศ/ เป็นวิทยากรบรรยาย	5. ร่วมต้อนรับคณะศึกษาดูงานจากต่างประเทศ/ เป็นวิทยากรบรรยาย
6. เป็นคณะกรรมการด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย	6. เป็นคณะกรรมการด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย

2. เอกสารนำเสนอ (Power Point) สรุปประเด็นการขับเคลื่อนงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

- บทบาทของกลุ่มงานในการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ปี พ.ศ. 2566
- กรอบภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องตามบริบทโลกและภูมิภาค ปี พ.ศ. 2566
- การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกรอบภารกิจฯ ระดับสากล
 - ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats
 - The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment
- การเข้าร่วมประชุมระดับนานาชาติ และการประชุมที่เกี่ยวข้อง
- การพิจารณาให้ความเห็นต่อเอกสาร เพื่อขับเคลื่อนงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ

3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

3.1 การขับเคลื่อนงาน Environmental Health and Health Impact Assessment ภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats

- รายชื่อผู้ประสานงาน ASEAN Health Cluster 2: Health Priority 12: Environmental health and health impact assessment (HIA) and health impact of climate change
- ข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ ASEAN EH&HIA
 - Odor intolerance and proposed off-site limit under the Thailand public health provision (*Taiyatch Hirunrueng*)
 - Residential environment in relation to self-report of respiratory and asthma symptoms among primary school children in a high-polluted urban area (*Nawarat Apichainan*)
 - One-page The Joint - Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE)
- SUMMARY OF AGREEMENTS AND IMMEDIATE NEXT STEPS
- Agenda 5.3.3. Discussion and Agreements on Matters Shared by Invited Partners in the Implementation of Cooperation Project Activities
- ข้อมูลประกอบการให้ข้อคิดเห็นต่อ ASEAN POLICY BRIEF INTEGRATING CLIMATE LENS INTO THE HEALTH SYSTEM: REGIONAL MITIGATION AND ADAPTATION (โดย กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) พร้อมรายละเอียด HNAP: National Adaption Plan in Health sector)
- Progress Report Project Title: Strengthening capacity on health impact assessment and climate change adaptation in health (เสนอต่อที่ประชุม ASEAN Health Cluster 2 ครั้งที่ 8 ณ สิงคโปร์)

3.2 การประชุม The Joint-Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment at Bali, Indonesia on 19 - 21 October 2022

- Invitation Letter and Agenda
- เอกสารประกอบการประชุม และภาพการประชุม
- สรุปการประชุมเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- หนังสือเสนอชื่อผู้ประสานงานหลักระดับประเทศด้านสาธารณสุข
- จดหมาย (E-mail) แจ้งชื่อผู้แทนเป็น National Focal Point on Health
- เอกสารสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม R3 ฉบับภาษาไทย และฉบับภาษาอังกฤษ
- One-page สรุปประชุม เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และเว็บไซต์ ASEAN EH&HIA

- เอกสารนำเสนอ สรุปผลการประชุมฯ ในการประชุมคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม
- เอกสารนำเสนอ สรุปผลการประชุมฯ วาระเอกสารเพื่อทราบ ในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 66
- สรุปรายงานประชุมจากสาธารณรัฐอินโดนีเซีย: PROCEEDING JOINT SECRETARIAT MEETING OF THE ASIA-PACIFIC REGIONAL FORUM ON HEALTH AND ENVIRONMENT (JSM-APRFHE)

3.3. การเตรียมการสำหรับประชุม The 11th High-Level Officials Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11th HLOM)

- หนังสือสถานเอกอัครราชทูตอินโดนีเซีย แจ้งการประชุม The 11th High-Level Officials Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11th HLOM)
- กรมอนามัยแจ้งยืนยันการแจ้งชื่อ National Focal Point on Health
- เอกสารการประชุม Online Briefing Meeting of The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) วันที่ 18 สิงหาคม 2566
 - Background of Regional Forum, History, mandate, chairmanship of APRFHE
 - Process towards 11th HLOM: Agenda, logistics, communication, TWGs, etc.
- สรุปรายงานการประชุม Online Briefing Meeting of The Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment (APRFHE) วันที่ 18 สิงหาคม 2566
- การประสานข้อมูลจากสาธารณรัฐอินโดนีเซียเพื่อเตรียมการประชุม The 11th High-Level Officials Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment (11th HLOM)
- หนังสือเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญเป็นหัวหน้าคณะผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุม 11th HLOM
- หนังสือประสานกรมควบคุมมลพิษ ขอรายชื่อผู้ประสานงานเพื่อเตรียมการข้อมูลเข้าร่วมประชุม 11th HLOM

3.4 การอบรมหลักสูตร Capacity Building and Regional Knowledge Exchange on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health Care Facilities

- Invitation Letter and Agenda
- Poster Presentation of Thailand – Status Update on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health care facilities
- เอกสารนำเสนอในที่ประชุม Country action plan
- National Adaption Plan in Health sector (HNAP)
- สรุปรายงานการประชุม (แบบฟอร์ม R3, R4)

3.5 การประชุมพัฒนาความร่วมมือระหว่างไทย-สาธารณรัฐเกาหลี ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม วันที่ 23 – 28 มกราคม 2566 ณ กรุงโซล และนครปูซาน สาธารณรัฐเกาหลี

- กำหนดการศึกษาดูงาน

- เอกสารนำเข้าประกอบการประชุมและศึกษาดูงาน
 - One-page Busan Eco-Delta Smart City
 - ข้อมูลเกี่ยวกับ Busan Eco-Delta Smart City ฉบับภาษาไทย
 - ข้อมูลเกี่ยวกับ Busan Eco-Delta Smart City ฉบับภาษาอังกฤษ
 - แนวทางการปรับใช้ Busan Eco-Delta Smart City ในประเทศไทย
- สรุปรายงานการศึกษาดูงาน
 - รายงานผลการศึกษาดูงานตามแบบฟอร์ม R3 (ภาษาไทย)
 - รายงานผลการศึกษาดูงานตามแบบฟอร์ม R3 (ภาษาอังกฤษ)
 - One-page รายงานผลการศึกษาดูงานหัวข้อ Busan Eco-Delta Smart City เสนออธิบดีกรมอนามัย (ส่งกองแผนงานเพื่อรวบรวมข้อมูล)

3.6 Region Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety Planning and Audit, Kathmandu, Nepal ระหว่างวันที่ 25 – 28 เมษายน 2566

- Invitation Letter and Agenda
- สรุปรายงานการศึกษาดูงาน
 - รายงานผลการศึกษาดูงานตามแบบฟอร์ม R3 (ภาษาไทย)
 - รายงานผลการศึกษาดูงานตามแบบฟอร์ม R4 (ภาษาอังกฤษ)

3.7 The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland ระหว่างวันที่ 21 – 30 พฤษภาคม 2566

- Agenda 27.1 Progress Reports A76/37
- Intervention: 27 Progress report, Pillar 3: One billion more people enjoying better health and well-being [chemicals management, environment & climate change, ageing, WASH, hearing loss, dementia]
- สรุปรายงานการเข้าร่วมประชุมวาระที่ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับมอบหมาย
 - Agenda 12 Global Strategy for Women’s, Children’s and Adolescents’ Health (2016 – 2030)
 - Agenda 27.1 pillar 3: I. WHO Global Strategy on Health, Environment and Climate Change: The transformation needed to improve lives and well-being sustainably through healthy environments (decision WHA74 (24) (2021))
 - Agenda 27.1 pillar 3: K. Water, Sanitation and Hygiene in Health Care Facilities (resolution WHA72.2 (2019))
 - Agenda 27.1 pillar 3: M. Plan of Action on Climate Change and Health in Small Island Developing States (decision WHA72(10) (2019))
 - การประชุม High-level side event titled The big picture – Catalyzing cooperation on air pollution for better health.

- การประชุม The role of the Health Community in Climate Action: taking stock and moving forward

3.8 Regional Meeting on Health care Waste Management in the WHO South East Asia Region, Bangkok, Thailand ระหว่างวันที่ 24 – 27 กรกฎาคม 2566

- เอกสารประกอบการนำเสนอโดยผู้แทนกรมอนามัย
 - Establishing governance systems for health care waste management, Thailand
 - Country Success Stories: GREEN and CLEAN Health care facility Model in Thailand

3.9 การประชุม National Dialogue และการประชุมคณะกรรมการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก ครั้งที่ 1/2566

- Link เอกสารประชุม
- เอกสารประกอบการประชุม

3.10 การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย - ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ณ อุดรธานี ระหว่างวันที่ 8 - 10 พฤษภาคม 2566

- สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย – ลาว
- บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว กับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ราชอาณาจักรไทย (Letter of Agreement)
- One-page กิจกรรมลงนามความร่วมมือ Letter of Agreement

3.11 การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568 ระหว่างวันที่ 16 – 17 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

- เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานด้านต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568

3.12 การประชุมเตรียมการสำหรับเข้าร่วมประชุม The 8th Meeting of ASEAN Health Cluster2 “Responding to All Hazards and Emerging Threats” วันที่ 27 กันยายน 2566

- Agenda of the 8th Meeting of ASEAN Health Cluster2 “Responding to All Hazards and Emerging Threats” 4 – 6 October 2023, Singapore
- Progress Report Project Title: Strengthening capacity on health impact assessment and climate change adaptation in health

3.13 การพิจารณาสถานการณ์ดำเนินงานของประเทศไทยด้าน WASH in Healthcare Facilities เพื่อรายงาน WASH in HCF Country Tracker

- จัดหมายประสานงานจาก WHO ให้พิจารณาข้อมูล พร้อมเอกสารแนบ
 - Poster Presentation of Thailand; Status Update on WASH and Climate Resilience and Environmental Sustainability in Health care facilities (ฉบับเสนอในการประชุม ณ บังคลาเทศ 13 ต.ค. 65)
 - Scoring 8 Steps เพื่อการประเมินสถานะการดำเนินงานของประเทศไทย
- หนังสือขอความร่วมมือกลุ่มวิชาการที่เกี่ยวข้องพิจารณาจัดทำข้อมูล พร้อมเอกสารฉบับแปลเงื่อนไขการวิเคราะห์การดำเนินงานด้าน WASH ของประเทศ (ฉบับแปลโดย กลุ่ม บย.)
- หนังสือขอความร่วมมือกลุ่มวิชาการที่เกี่ยวข้องประเมินผลการดำเนินงานด้าน WASH ของประเทศตามแบบฟอร์มที่กำหนด
- ข้อมูลความคิดเห็นจากกลุ่ม พช. และกลุ่ม พบ.
- เงื่อนไขการวิเคราะห์การดำเนินงานด้านน้ำ การสุขาภิบาล และสุขอนามัย ของสถานบริการการสาธารณสุขของประเทศไทย (ภาพรวม)

3.14 การประเมินความพร้อมของประเทศไทย และพิจารณาเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF)

- หนังสือขอความร่วมมือพิจารณาประเมินความพร้อมของประเทศไทยในการเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF)
- การประเมินความพร้อมการประเมินความพร้อมของประเทศไทยในการเข้าร่วมกลุ่ม Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF) และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้าน WASH in HCF ในประเทศไทย (ฉบับภาษาไทย ส่ง ครป.)
- Assessment of Thailand's Readiness to Join the Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF), and Information of Implementation on WASH in Healthcare Facilities in Thailand (ฉบับภาษาอังกฤษ ส่ง ครป.)
- ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์
 - การวิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดตั้ง Group of Friends in Support of Water, Sanitation, and Hygiene in Healthcare Facilities (GOF WASH in HCF) โดยกลุ่ม บย. สำนัก ว.
 - ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ WASH ดำเนินการผ่านโครงการ GREEN & CLEAN Hospital โดยกลุ่ม พช. สำนัก ว.
 - ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ WASH ด้านสุขาภิบาล โดยกลุ่ม พบ. สำนัก ว.
 - ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ WASH ด้านน้ำสะอาด โดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

3.15 บทบาทกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

- บทบาทกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

3.16 การทบทวนบทบาทของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขระดับภูมิภาค ASEAN และเอเชียกรอบอื่นๆ

- บทบาทของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขระดับภูมิภาค ASEAN และเอเชียกรอบอื่นๆ

3.17 รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่ 6 (SDG 6) ประเด็นด้านสุขาภิบาล

- ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เป้าหมายย่อยที่ 6.2 บรรลุเป้าหมายการให้ทุกคนเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยที่เพียงพอและเป็นธรรม และยุติการขับถ่ายในที่โล่ง โดยให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อความต้องการของผู้หญิง เด็กหญิง และกลุ่มที่อยู่ในสถานการณ์เปราะบาง ภายในปี พ.ศ. 2573

3.18 คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

- คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข – ลาว ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- เอกสารนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ครั้งที่ 1/2566
 - สรุปการประชุม The Joint –Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment ระหว่างวันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2565 ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย
- เอกสารนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ครั้งที่ 2/2566
 - การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาไมนามาตว่าด้วยปรอท สมัยที่ 5 (Fifth meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury (COP-5)) วันที่ 30 ตุลาคม – 3 พฤศจิกายน 2566 ณ เมืองเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส
 - การประชุมเจ้าหน้าที่ระดับสูงของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม สมัยที่ 11 (11th HLOM of the APRFHE) ระหว่างวันที่ 21 – 23 พฤศจิกายน 2566 ณ กรุงเทพมหานคร สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

3.19 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ประสบการณ์เดินทางไปราชการ ณ ต่างประเทศ

- The Seventy-sixth World Health Assembly (WHA76), Palais des Nations, Geneva, Switzerland
- The Joint – Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment, Bali, Indonesia
- Regional Meeting on Climate Resilient Water and Sanitation Safety planning and Audit, Kathmandu, Nepal