

Agenda 7.1 Programme Budget 2020-2021: Implementation and mid-term review

ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน

๑. นางสาวสมฤทัย คันฉิววงศ์ กรมอนามัย
๒. ทันตแพทย์หญิงวิริศา พานิชเกรียงไกร กองการต่างประเทศ

สาระสำคัญของวาระ

- วาระนี้เป็นการนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินกิจกรรมและการใช้แผนงบประมาณ ๒๐๒๐ -๒๐๒๑ (Programme Budget 2020-2021) สำหรับระยะ ๑๘ เดือนแรกของแผนฯ และการประเมินครึ่งแผน (mid-term review: MTR) สำหรับระยะ ๑๒ เดือนแรกของแผนฯ
- แผนงบประมาณ ๒๐๒๐-๒๐๒๑ SEA Region ได้รับอนุมัติงบประมาณ ๔๔๖.๖ ล้านดอลลาร์สหรัฐ แบ่งเป็น ๓๘๘.๕ ล้านดอลลาร์สหรัฐ สำหรับ Base segment (รวมถึง polio transition) ๑๒.๑ ล้านดอลลาร์สหรัฐ สำหรับ polio eradication segment และ ๔๖ ล้านดอลลาร์สหรัฐ สำหรับ Emergency Operations and Appeals segment
- สถานะงบประมาณ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ SEA Region ได้รับจัดสรรงบประมาณไปแล้ว คิดเป็นร้อยละ ๑๒๑ (Available resources ๕๔๑.๗ ล้านดอลลาร์สหรัฐ / approved Programmed Budget ๔๔๖.๖ ล้านดอลลาร์สหรัฐ) โดยร้อยละ ๘๑ ของงบประมาณทั้งหมดสำหรับ SEA Region ได้รับการจัดสรรไปยังสำนักงาน WHO ประจำประเทศต่างๆ ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของ Regional Director และจุดเน้นของภูมิภาคที่มุ่งเน้นให้เกิดผลกระทบในระดับประเทศ
- ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ Implementation (expenditure) คิดเป็นร้อยละ ๖๑ ส่วน Utilization (expenditure plus encumbrance) คิดเป็นร้อยละ ๗๓ ของ distributed resources ทั้งนี้ Implementation ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๖๔ ของ distributed resources
- จากงบประมาณทั้งหมดของ SEA Region ร้อยละ ๗๒ มาจาก Voluntary Contributions (VC) และร้อยละ ๒๘ มาจาก Flexible Funds
- SEA Region ได้รับงบประมาณสำหรับการรับมือ COVID-19 เป็นเงิน ๑๖๙.๙ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ Implementation สำหรับ COVID-19 คิดเป็นร้อยละ ๖๓ ของ distributed resources ส่วน Utilization คิดเป็นร้อยละ ๗๔ ของ distributed resources
- MTR ของแผนงบประมาณ ๒๐๒๐-๒๐๒๑ ใน SEA Region แบ่งการดำเนินงานเป็น ๒ ช่วง คือ การประเมินการดำเนินงานตามแผนงานที่ระดับ Budget Centre (BC) ของ Top-Task ในเดือนธันวาคม ๒๐๒๐ และการประเมินผลโดยใช้ Output Scorecard (OSC) ระหว่างเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๐๒๑
- Outputs ที่ถูกรายงานใน OSC มีทั้งหมด ๔๒ outputs แบ่งเป็น outputs ใน Technical Scorecard จำนวน ๓๒ รายการ และเป็น outputs ใน Enabling Scorecard จำนวน ๑๐ รายการ มีผลการประเมินดังนี้

Summary report of RC74 agenda by Thai delegates

74th Regional Committee for SEA (6-10 September 2021)

- ผลการประเมิน Technical Scorecard มิติ technical support, leadership, global goods และ value for money พบว่าร้อยละ ๗๐-๘๘ ของ outputs ภายใต้ Technical Scorecard ได้คะแนน “๓” หรือมากกว่า (จากคะแนน ๑-๔) อย่างไรก็ตาม ในมิติ gender, equity and human rights (GER) outputs ส่วนใหญ่ได้คะแนน “๓” หรือน้อยกว่า (จากคะแนน ๑-๔) โดยมีเพียงร้อยละ ๖ ของผลลัพธ์ที่ได้คะแนน “๓” หรือมากกว่า
- ผลการประเมิน Enabling Scorecard มิติ strategy and leadership, accountability, client service delivery and value for money พบว่าร้อยละ ๙๐-๑๐๐ ของ outputs ภายใต้ Enabling Scorecard ได้คะแนน “๓” หรือมากกว่า (จากคะแนน ๑-๔) ส่วนมิติด้าน GER พบว่าร้อยละ ๗๐ ของผลลัพธ์ได้คะแนน “๓” หรือมากกว่า (จากคะแนน ๑-๔) แต่ก็ยังเป็นมิติที่ได้คะแนนน้อยที่สุดเมื่อเทียบกับมิติอื่น

Table 1. Average scores in the SEA Region on five dimensions with scores of ≥ 3 in Technical Scorecard

Technical Output Count (32)					
Dimension	Technical support	Leadership	Global goods	Gender equity and human rights	Value for money
No. of Outputs with score of at least '3' or more out of '4'	26	28	21	2	27
% of Outputs scored with at least '3' in respective dimensions	81%	88%	70%	6%	84%

Table 2. Average scores in the SEA Region on five dimensions with scores of ≥ 3 in Enabling Scorecard

Enabling Output Count (10)					
Dimension	Strategy and leadership	Accountability	Client service delivery	Gender equity and human rights	Value for money
No. of outputs with score of at least '3' or more out of 4	9	9	9	7	10
% representation out of 10 with score of at least '3' in respective dimensions	90%	100%	90%	70%	100%

- ฝ่ายเลขานุการได้เริ่มดำเนินการระบบ Contributor Engagement Management (CEM) เพื่อช่วยในการตัดสินใจและทำให้การใช้ทรัพยากรเกิดผลสูงสุด

บทบาทและทำที่ของประเทศอื่นๆ

- รับทราบรายงานการดำเนินงาน Programme Budget 2020-2021 ซึ่งยังคงเป็นไปตามเป้าหมาย รับทราบสัดส่วนของงบประมาณที่เป็น Voluntary Contribution (VC) และ Flexible Fund และรับทราบผลการประเมินโดยใช้ Output Scorecard

Summary report of RC74 agenda by Thai delegates

74th Regional Committee for SEA (6-10 September 2021)

- ชื่นชม RD และ Regional Office ในการดำเนินงาน Programme Budget 2020-2021 และการสนับสนุนประเทศสมาชิกในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19
- ขอให้ Regional Office จัดสรรงบประมาณในระยะเวลาที่เหลือของ biennium อย่างมีประสิทธิภาพ และเรียกร้องให้มีการกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

บทบาทและท่าทีของประเทศไทย (แนว intervention ตอนท้าย)

- ชื่นชมความพยายามของ RD ที่ให้ความสำคัญกับการจัดสรรงบประมาณไปยัง Country Office เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดผลกระทบระดับประเทศ และชื่นชมบทบาทของ RD ในการจัดสรรทรัพยากรแก่ประเทศสมาชิกในการรับมือการระบาดของ COVID-19
- แสดงความกังวลเกี่ยวกับการใช้งบประมาณภายใน ๔ เดือนสุดท้ายของ biennium ทั้งนี้ ประเทศไทยให้ความสำคัญกับการเร่งรัดการดำเนินงานด้วยความยืดหยุ่น โปร่งใส และมีประสิทธิภาพ
- คาดหวังที่จะเห็นความก้าวหน้าของการประเมินโดยใช้ Output Scorecard ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงการทำงานของ WHO โดยเฉพาะด้าน gender, equity and human rights

สรุปผลลัพธ์ของวาระ

ประชุมรับทราบรายงาน ทั้งนี้ ฝ่ายเลขาฯ และ RD ได้ตอบข้อกังวลของประเทศไทยเกี่ยวกับการใช้งบประมาณ ว่า Regional Office จะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่เพื่อใช้งบประมาณที่เหลืออยู่ภายใน ๔ เดือนสุดท้ายของ biennium อย่างคุ้มค่า (ensure value for money) รวมถึงการพัฒนาการดำเนินงานในมิติ gender, equity, and human rights จากผลการประเมิน Output Scorecard

ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข

ควรติดตามความคืบหน้าของการดำเนินงานตามแผนงานต่างๆ รวมถึงสรุปผลการดำเนินงานและการใช้งบประมาณ และผลการประเมิน Output Scorecard เมื่อสิ้นสุด biennium

Intervention on agenda 7.1 Programme Budget 2020-2021: Implementation and mid-term review

Read by Somruetai Kantiwong (07/09/2021)

Thank you, Chair.

Thailand thanks the Secretariat for preparing the working document on the implementation of the Programme Budget 2020–2021.

Thailand appreciates the continuous efforts of the Regional Director to drive impact of WHO’s work at the country level by prioritizing budget allocation to WHO Country Offices.

The COVID-19 pandemic requires sufficient funding to ensure comprehensive responses. We observe increasing number of donors and availability of funding dedicated for COVID-19.

Summary report of RC74 agenda by Thai delegates

74th Regional Committee for SEA (6-10 September 2021)

We commend the leadership of the Regional Director in timely mobilizing those resources to support Member States in coping with the pandemic.

Our main concern is how to utilize those funding within four months before the end of this biennium. We need to accelerate the implementation with flexibility, transparency, and efficiency.

Finally, we are looking forward to seeing the progress of the Output Scorecard aiming to improve work of WHO in particular in emphasizing issues of gender, equity and human rights.

Thank you, Chair.

Agenda 8.1 Accelerating progress on prevention and control of NCDs including oral health and integrated eye care in the WHO South-East Asia Region

ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน

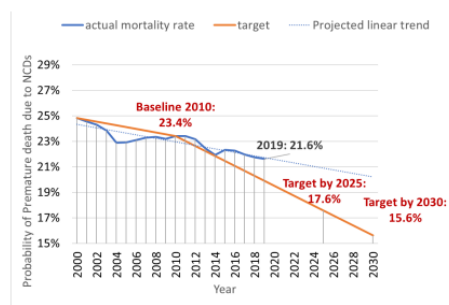
๑. นางสาวอรณา	จันทศิริ	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
๒. นางสาววิภาวี	พาสุริยนต์	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
๓. นางสาวรัชณีกร	มณีศิริ	สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
๔. นางสาวอรอุมา	โภาคสมบัติ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๕. นางสาวมิลินทร์	สาครสินธุ์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๖. ทพญ.พัชรวรรณ	สุขุมาลินทร์	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
๗. นางสาวสมฤทัย	คันธวิงศ์	ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

สาระสำคัญของวาระ

ระเบียบวาระนี้เสนอโดยฝ่ายเลขานุการ กล่าวถึงความก้าวหน้าในระดับโลกของ 3 ประเด็นย่อยตามข้อมติจากการประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 74 ได้แก่

(1) ความก้าวหน้าของการดำเนินการตามแผน global action plan on NCD 2013-2020 เนื่องจากแผนปฏิบัติการนี้ถึงกำหนดสิ้นสุดแล้ว จึงมีการหารือในการประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 74 ว่าให้มีการขยายกรอบเวลาของแผนออกไปจนถึงปีพ.ศ. 2573 (หรือค.ศ.2030) ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เป้าหมายหลักที่ 3.4 สำหรับความก้าวหน้าในระดับภูมิภาค จากข้อมูลคาดการณ์นำเสนอให้เห็นว่าอัตราการตายจากโรคไม่ติดต่อลดลงจาก 23.4% ในปีค.ศ.2010 เป็น 21.6% ในปีค.ศ.2019 ในอัตราการลดลงนี้คงไม่สามารถจะบรรลุเป้าหมายได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อให้บริการผู้ป่วยโรค NCD

Fig. 1. Trends in NCD-related premature mortality in the WHO South-East Asia Region (2000–2019)



Source: Global Health estimates 2019: Deaths by cause, age, sex, country and Region, 2000–2019. Geneva, World Health Organization (2020)

(2) จักษุสาธารณสุข (Integrated eye care)

ระดับโลกมีการจัดทำรายงาน World Report on Vision 2019 ซึ่งเป็นเอกสารสำคัญต่อการหารือในการประชุม 74th WHA และมีข้อมติที่กำหนดเป้าหมายระดับโลกภายในปี 2030 ความก้าวหน้าในระดับภูมิภาคพบว่า แม้ความรุนแรงของประชากรที่ตาบอดและสูญเสียการมองเห็นจะลดลง เปรียบเทียบระหว่างปี 1990 และ 2015 แต่ก็ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยในระดับโลก มี 5 ประเทศสมาชิกที่สิทธิรักษาพยาบาลครอบคลุมการผ่าตัดต้อ แต่ก็ควรพิจารณาขยายขอบเขตบริการไปในปัญหาจักษุอื่นๆด้วย เช่น เบาหวานขึ้นจอตา

(3) ปัญหาสุขภาพช่องปาก (Oral health)

ในระดับโลกมีข้อมติที่จะจัดทำ a global oral health strategy and develop a global oral health action plan ภายในปี 2023 สถานการณ์ในภูมิภาครายงานความชุกของมะเร็งในช่องปากเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในเพศชาย

จากรายงานความก้าวหน้าทั้ง 3 ประเด็น ได้มีการเสนอข้อตัดสินใจเพื่อจัดทำ 3 เอกสาร ได้แก่ Regional NCD implementation Roadmap 2022-2030, Regional action plan for oral health (2022-2030) และ Regional action plan for integrated people-centered eye care (2022-2030)

นอกจากนี้ ประเทศไทยได้เสนอข้อตัดสินใจเพิ่ม 1 ประเด็น เรื่อง Healthy meeting และเอกสารแนบ a guide to planning Healthy meeting เพื่อสนับสนุนต่อแนวทางที่ดีในการจัดการประชุมของ WHO SEARO และประเทศสมาชิก โดยมีประเด็นสำคัญ 6 ประเด็น ได้แก่ สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยจากควันบุหรี่ การประชุมและกิจกรรมปลอดแอลกอฮอล์ การส่งเสริมกิจกรรมทางกายและลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง การจัดอาหารและเครื่องดื่มที่ดีทางโภชนาการ และการส่งเสริมสุขภาพจิต

บทบาทและท่าทีของประเทศอื่นๆ

ในวาระนี้มี 9 ประเทศสมาชิกแสดงท่าที ทุกประเทศเห็นพ้องตรงกันว่าโรค NCD เป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิต หลายประเทศนำเสนอการดำเนินการและแสดงความกังวลต่อประเด็นสุขภาพจิต โดยเฉพาะในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 การใช้เทคโนโลยี digital health เพื่อการรักษาและป้องกันโรค การส่งเสริมวิถีชีวิตสุขภาพในพื้นที่ต่างๆ มาตรการภาษีจากสินค้าที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ (สุรา บุหรี่ เครื่องดื่มที่มีรสหวาน) นอกจากนี้ ทุกประเทศเห็นความสำคัญของการประสานงานระหว่างภาคส่วน และยินดีสนับสนุนข้อเสนอของฝ่ายเลขานุการต่อการจัดทำ Roadmap integrated eye care, oral health, และ NCD

บทบาทและท่าทีของประเทศไทย (แนว intervention ตอนท้าย)

ประเทศไทยแสดงความเห็นต่อ 3 ประเด็นดังนี้ (1) Eye care: กังวลต่ออุบัติการณ์โรคเบาหวานขึ้นตา เนื่องจากมีอัตราสูงอยู่เมื่อเปรียบเทียบกับภูมิภาคอื่นๆ และมีข้อเสนอให้จัดทำรายงานสถานการณ์ และมี การใช้เทคโนโลยี Artificial intelligence ในการตรวจ (2) Oral health: เสนอให้เพิ่มความสำคัญของ เป้าประสงค์ที่ชัดเจนของ Regional Action Plan on oral health รวมถึงระบบกำกับติดตามผลการ ดำเนินงาน (3) Healthy meeting: เนื่องจากประเทศไทยเป็นผู้เสนอข้อตัดสินใจ จึงกล่าวถึงความสำคัญของการ แสดงตัวอย่างเชิงรูปธรรมของการป้องกันและควบคุมโรค NCD

สรุปผลลัพธ์ของวาระ

ที่ประชุมเห็นชอบและรับรอง 2 ข้อตัดสินใจในวาระนี้ ได้แก่ (1) SEA/RC74(2) Accelerating progress on prevention and control of NCDs including oral health and integrated eye care in the WHO South-East Asia Region โดยตอบรับของการขอเสนอเพิ่มความสำคัญของประเทศไทยในประเทศ เป้าหมายการติดตาม oral health (2) SEA/RC74(3) Promoting healthy meetings in the WHO South-East Asia Region ที่ประเทศไทยเสนอพร้อมกับเอกสาร Guide to healthy meetings

ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข (ระบุ กรม/กอง หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

การทำงานในระดับประเทศ

- กรมควบคุมโรค กรมอนามัย และกรมการแพทย์ รับทราบและเตรียมทรัพยากรแก่การสนับสนุน กระบวนการจัดทำ Regional Roadmap และแลกเปลี่ยนการดำเนินงานร่วมกันในทุกๆ ประเด็น เนื่องจากประเด็น NCD มีขอบเขตที่กว้างขึ้น
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และกรมอนามัย ร่วมกันเป็นหน่วยงานหลักต่อการขับเคลื่อนการส่งเสริมประชุมที่ดีต่อสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม เช่น การสร้างวัฒนธรรมการประชุมที่ดีต่อสุขภาพในทุกการประชุมของกระทรวงสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ การจัดทำคู่มือและเครื่องมือสนับสนุนหน่วยงานอื่นๆ เป็นต้น

การทำงานในระดับนานาชาติ

- สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค สนับสนุนกระบวนการจัดทำ Regional NCD implementation Roadmap 2022-2030
- สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย สนับสนุนกระบวนการจัดทำ Regional action plan for oral health (2022-2030)

- กรมการแพทย์ สนับสนุนกระบวนการจัดทำ Regional action plan for integrated people-centered eye care (2022-2030)

Intervention on agenda 8.1

Read by Orana Chandrasiri (8 September 2021)

Thank you, Chair,

Thailand appreciates the Secretariat for preparing a good report and taking a prompt response to implement the WHA outputs into a regional context. We would like to emphasize three points as follows;

First, for the integrated eye care. We have concern on high and rising prevalence of diabetic retinopathy in our Region. We urge the Regional Director to support Member States in conducting situation analysis based on Tool for Assessment of Diabetes and Diabetic Retinopathy Services and establishing a screening system with technologies for early detection and treatment, including the Artificial intelligence technology.

Second, for oral health, what get measured get done Chair. The Regional Action Plan should include monitoring framework with meaningful and measurable targets, in line with Global Action plan and take into account regional and national context.

Third, a healthy lifestyle to prevent NCD is very timely. This RC74 can be the starting point for concrete actions by applying the healthy meeting guide. South-East Asia Member States and SEARO can be the global role model in ensuring all conferences and meetings we convene are based on the healthy meeting concepts and practice.

This initiative is one of the critical responses to NCD epidemics in our Region. Our strong movement on healthy meeting can also be catalyst for positive responses from other sectors too. We all can be a "driver for changes".

Chair,

NCD has been one of Thailand's priority areas under the WHO CCS since 2012. WHO's roles had major contributions including catalyst and connector among domestic and international partners, providing technical assistance and capacity building, and mobilizing resources. Meanwhile Thailand CCS program has been the platform to mobilize additional resources, especially from domestic and other international agencies; as well as to mobilize partnerships. Thailand thanks madam RD for continue supporting this Thailand CCS initiative.

Thank you, Chair.

Agenda 8.6 Revitalizing School Health and Health-Promoting School in the South-East Asia Region

ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน

- | | |
|-----------------------------|---|
| ๑. นางสาวอรนา จันทศิริ | สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ |
| ๒. นางสาวอรอุมา โภคสมบัติ | กรมอนามัย |
| ๓. นางสาวมิลินทร์ สาครสินธ์ | สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ |

สาระสำคัญของวาระ

ระเบียบวาระเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Health promoting school) เกิดจากการเสนอโดยประเทศไทย เนื่องจากเป็นประเด็นสำคัญต่อสุขภาพเด็กและเยาวชนที่ยังไม่เคยมีการหารือในระดับภูมิภาคมาก่อน พิจารณาจากความพร้อมในระดับโลกของความร่วมมือระหว่าง WHO Headquarter และ UNESCO ร่วมกันพัฒนา global standards health promoting school and indicators ในปี 2564 ทำให้ในระดับภูมิภาคใช้เป็นโอกาสสร้างประเด็นร่วมในการประสานงานร่วมกันผ่านการเก็บข้อมูลความก้าวหน้า Health promoting schools implementation checklist เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าของการจัดทำ background paper และเตรียมนำเสนอในการประชุม Inter-Ministerial Roundtable ในเดือนตุลาคม 2564 จึงเห็นได้ว่าระเบียบวาระนี้มีมีการเตรียมการขับเคลื่อนผ่านการเสนอข้อมติเพื่อพิจารณาในการประชุม Regional Committee ในครั้งนี้

สาระสำคัญของระเบียบวาระนี้กล่าวถึง 3 ประเด็นหลักๆ ได้แก่ (1) สถานการณ์ของนักเรียนในประเทศสมาชิกภูมิภาคซึ่งยังพบปัญหาด้านสุขภาพในหลายประเด็น เช่น ภาวะโภชนาการขาดและเกิน การจมน้ำ อุบัติเหตุทางท้องถนน การสูบบุหรี่และพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ เป็นต้น และยังมีภาวะวิเคราะห้สถานะการดำเนินการตาม 8 กรอบแนวคิดของ global standards (2) ความร่วมมือในระดับภูมิภาคเพื่อผลักดันเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยเสนอให้มีการจัดทำ Roadmap to implement global standards ให้แล้วเสร็จภายในปี 2022 และ (3) ผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-19 ที่มีต่อเด็กเนื่องจากโรงเรียนปิดจากมาตรการป้องกันและควบคุมโรค ซึ่งมีผลกระทบทั้งทางตรงต่อการเรียนรู้และพัฒนาการเด็กและเยาวชนโดยเฉพาะกลุ่มเด็กที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ และผลกระทบทางอ้อมจากการไม่ได้รับสวัสดิการส่งเสริมสุขภาพ เช่น นมโรงเรียน อาหารกลางวันโรงเรียน การดูแลสุขภาพเด็ก เป็นต้น จึงมีเสนอให้มีการทำงานร่วมกันในภูมิภาคเพื่อพิจารณาแนวทางการลดผลกระทบจากการต้องปิดโรงเรียนจากมาตรการ

ป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 และเตรียมการเพื่อการเปิดเรียนให้ต้องดูแลพื้นที่โรงเรียนให้เป็นพื้นที่
ป้องกันการแพร่ระบาดโรค

บทบาบทและท่าทีของประเทศอื่นๆ

ขอบคุณประเทศไทยที่เสนอ resolution เรื่อง การฟื้นฟู school health program และโรงเรียนส่งเสริม
สุขภาพในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และการพัฒนา roadmap ของภูมิภาคในการยกระดับการ
ดำเนินงาน school health program และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้เป็นมาตรฐานระดับโลก
ประเทศสมาชิกในภูมิภาค พร้อมร่วมมือในการดำเนินงานตามมาตรฐานโลกด้านโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
รวมถึงการพัฒนา roadmap ของภูมิภาคให้บรรลุเป้าหมาย

บทบาบทและท่าทีของประเทศไทย (แนว intervention ตอนท้าย)

ดังที่กล่าวมาแล้วว่าประเทศไทยเป็นผู้เสนอระเบียบวาระและข้อมติ จึงควรกล่าวถึงความสำคัญของแนวคิด
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ แสดงการสนับสนุนและยินดีร่วมมือต่อการทำงานร่วมกันในภูมิภาค

สรุปผลลัพธ์ของวาระ

- กล่าวถึงการจัดการศึกษาแบบพิเศษให้กับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ (special education for children with special needs) โดยจะร่วมมือกับ UNESCO ในการดำเนินงานเรื่องนี้
- เน้นความสำคัญของการเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างกระทรวงต่างๆ ในการขับเคลื่อน HPS ทั้งกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงที่มีภารกิจดูแลกิจการเด็กและเยาวชน
- ในเดือนตุลาคมจะมีการประชุมระหว่าง Regional Director ของภูมิภาคต่างๆ และหน่วยงานคู่
ร่วมมือ เช่น UNICEF, UNESCO, FAO โดยมุ่งหวังให้เกิดเจตนาารมณ์ร่วมกันทางการเมือง
(political commitment) ในการขับเคลื่อน HPS
- SEARO จะพัฒนา regional roadmap เพื่อยกระดับการดำเนินงาน HPS

ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข (ระบุ กรม/กอง หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

การทำงานในระดับประเทศ

- ใช้โอกาสที่กรมอนามัยกำลังปรับมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในการปรับใช้ global standards ให้เข้ากับบริบทประเทศด้วย และหวังว่าจะสร้างความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ ได้มากขึ้น
- ในเดือนตุลาคมจะมีการจัด Inter-Ministerial Roundtable เป็นโอกาสที่ดีของกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการที่จะร่วมมือโดยใช้มาตรฐานระดับโลกและระดับภูมิภาค

การทำงานในระดับนานาชาติ

- จัดทำแพ็คเกจการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียนอย่างปลอดภัย
- ร่วมประชุม Inter-Ministerial Roundtable ในเดือนตุลาคม 2021
- จัดทำ roadmap ของภูมิภาค

Intervention on agenda 8.6

Read by (9/September/2021)

Thank you, Chair.

Thailand thank secretariat for the report and commend the leadership of Madam RD in waking up the sleeping giant.

Children are our future, and our greatest asset of any society. The school has been upheld as an essential and integral delivery platform to promote healthy lifestyles and life-long health behaviour.

Health-promoting school is an important concept and tool, articulated by WHO, UNESCO and UNICEF since 1992. Health promoting school has been literally neglected in implementation worldwide, we hardly see the robust collaboration across sectors, especially health and education.

Moreover, the COVID-19 pandemic has extensively affected the ways we nurture our future, including on building skill and health literacy, encouraging health behaviours, promoting mental health, ensuring access to food; and building their socialization. New challenges bring new opportunities.

Chair,

Our new health-promoting school becomes a strategic medium for any society to mitigate the multidimensional impacts and boost the implementation of health promotion activities during both normal and pandemic situation.

A recent initiative on health-promoting school provides a window of opportunity to establish a platform for multisectoral collaboration and partnership among relevant stakeholders, including health sector, education sector, and local government. This initiative would be an important mechanism for the safe school reopening, including in providing comprehensive school health services, in strengthening school professional capacity, and national surveillance systems to ensure safety.

Thailand commits to support the regional initiative to develop a roadmap. We look forward to the regional roadmap to implement global standards. We also look forward to the Inter-Ministerial round table next month, October 2021.

Thank you, Chair.

Agenda 12.2 UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP): Policy and Coordination Committee (PCC) – Report on attendance at PCC in 2021 and nomination of a member in place of Nepal whose term expires on 31 December 2021

ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน

๑. นางสาวอรอุมา โภคสมบัติ กรมอนามัย

สาระสำคัญของวาระ

- คณะกรรมการนโยบายและประสานการดำเนินการ (The Policy and Coordination Committee: PCC) ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการกำกับดูแลของโครงการพิเศษ UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP)
- ปัจจุบัน PCC มีประเทศใน SEA Region เป็นคณะกรรมการอยู่ทั้งหมด ๕ ประเทศ โดยมี ๓ ประเทศ ได้แก่ บังกลาเทศ เนปาล และมัลดีฟส์ เป็นคณะกรรมการ PCC ประเภทที่ ๒ ซึ่งเป็นคณะกรรมการที่ได้รับคัดเลือกโดยคณะกรรมการองค์การอนามัยโลกระดับภูมิภาค มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ๓ ปี ส่วนอีก ๒ ประเทศ ได้แก่ ประเทศไทย และอินเดีย เป็นคณะกรรมการ PCC ประเภทที่ ๑ ซึ่งเป็นประเทศที่สนับสนุนเงินให้ HRP สูงที่สุด (largest financial contributors)
- เนื่องจากวาระการดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ PCC ของเนปาลจะสิ้นสุดลงในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมเตรียมการระดับสูง (High-Level Preparatory Meeting: HLP) จึงเสนอให้พิจารณาเลือกประเทศสมาชิกจาก SEA Region ๑ ประเทศ เพื่อดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ PCC เป็นระยะเวลา ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยที่ประชุม HLP เสนอให้อินโดนีเซียรับตำแหน่งคณะกรรมการ PCC ต่อจากเนปาล และเสนอต่อที่ประชุม RC74 พิจารณา ทั้งนี้ อินโดนีเซียเคยดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ PCC สมัยล่าสุดระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐
- ในการพิจารณาคัดเลือกประเทศสมาชิกให้ดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ PCC ที่ประชุม HLP จะพิจารณาจากการสนับสนุนด้านการเงิน และ/หรือด้านวิชาการที่ประเทศสมาชิกให้แก่ HRP รวมถึงความสนใจของประเทศสมาชิกเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การวิจัยและการพัฒนาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยอ้างอิงจากนโยบายและโครงการระดับประเทศของประเทศสมาชิก

บทบาทและท่าทีของประเทศอื่นๆ

เห็นชอบตามข้อเสนอของฝ่ายเลขานุการฯ

บทบาทและท่าทีของประเทศไทย

ประเทศไทยไม่ได้แสดงท่าทีในวาระนี้

สรุปผลลัพธ์ของวาระ

ที่ประชุมเห็นชอบตามข้อเสนอของฝ่ายเลขานุการฯ ที่เสนอให้อินโดนีเซียเป็นคณะกรรมการ PCC ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๓ ปี (ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗) ต่อจากเนปาลที่จะหมดวาระในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข (ระบุ กรม/กอง หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

การทำงานในระดับประเทศ

สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ควรเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการ PCC อย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของ HRP รวมถึงแลกเปลี่ยนข้อมูล แนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการวิจัยและการพัฒนาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ระหว่างประเทศสมาชิก และนำมาพัฒนาการดำเนินงานระดับประเทศ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากลมากขึ้น

การทำงานในระดับนานาชาติ

สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ควรขับเคลื่อนบทบาทนำในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และข้อมูลการดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมถึงให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่ประเทศสมาชิก อื่นๆ ในหัวข้อที่ประเทศไทยมี best practice