

สรุปการประชุมสมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ 71
ระหว่างวันที่ 21-26 พฤษภาคม 2561
ณ กรุงเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส

โดย ดร.พวงเพ็ญ ชัยประเสริฐ
ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

การประชุมอนามัย ครั้งที่/
ณ จังหวัดอุดรธานี





❖ การประชุมในครั้งที่มีประเทศสมาชิกเข้าร่วมจำนวน 194 ประเทศ

❖ คณะผู้แทนจากกรมอนามัย

- นายदनัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย (ทุนกรมอนามัย)
- นางสาวรমন อัครสุด ทันตแพทย์ชำนาญการ (ทุนกรมอนามัย)
- นางสาวพนิดา เจริญสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ทุนกรมอนามัย)
- นายพศิน พิริยหะพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ (ทุน Global Health Scholar)





❖ วาระสำคัญที่ได้รับมอบหมาย จำนวน 6 วาระ ได้แก่

- **Health, environment and climate change**
- **Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016–2030): sexual and reproductive health, interpersonal violence, and early childhood development**
- **Maternal, infant and young child nutrition**
 - Comprehensive implementation plan on maternal, infant and young child nutrition: biennial report
 - Safeguarding against possible conflicts of interest in nutrition programmes
- **Workers' health: global plan of action (resolution WHA60.26 (2007))**





❖ วาระสำคัญที่ได้รับมอบหมาย (ต่อ)

- WHO programmatic and financial report for 2016–2017, including audited financial statements for 2017
- Collaboration within the United Nations system and with other intergovernmental organizations

❖ การเข้าร่วม Technical briefing หรือ Side meeting

- Health, environment and climate change
- Why women, children, adolescents and youth are central to advancing Universal Health Coverage (UHC); Quality, Equity and Dignity (QED); and sexual and reproductive health and rights (SRHR)



Health, environment and climate change



❖ วาระนี้เพื่อให้สมัชชาอนามัยโลกบันทึก (take note) รายงาน 3 ฉบับ ได้แก่

- Health, environment and climate change
- Road map for enhanced global response to the adverse health effects of air pollution 2016-2019
- Health, environment and climate change : Human health and biodiversity

■ สรุปผลลัพธ์ของวาระ

- ประชุมรับทราบรายงานทั้ง 3 ฉบับและประเทศสมาชิกสนับสนุนการจัดทำร่างแผนปฏิบัติการในการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศหมู่เกาะขนาดเล็กที่กำลังพัฒนา และทำร่างยุทธศาสตร์โลกในด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

■ ข้อเสนอแนะ

- มอบกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพร่วมกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - ติดตามและให้การสนับสนุนองค์การอนามัยโลกในการจัดทำร่าง Global strategy on health, environment and climate change และ Action plan for the platform to address the health effects of climate change ซึ่งจะมีการนำเสนอใน WHA สมัยที่ 72
 - ประสานความร่วมมือและดำเนินงานอย่างใกล้ชิดกับหน่วยงานนอกภาคส่วนสาธารณสุข โดยเฉพาะหน่วยงานด้านพลังงาน ด้านคมนาคม ด้านสิ่งแวดล้อม
 - สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สิ่งแวดล้อมและมลพิษอากาศ

Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016–2030)



❖ วาระนี้เพื่อให้สมาชิกอนามัยโลกบันทึก (take note) รายงาน

- Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016–2030):sexual and reproductive health, interpersonal violence, and early childhood development

■ ผลลัพธ์ของวาระ

- ที่ประชุมรับทราบรายงาน

■ ข้อเสนอแนะ: มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพพร้อมกับสำนักอนามัยเจริญพันธ์

- จัดทำฐานข้อมูลและติดตามสถานการณ์การดำเนินการตามตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์ระดับโลก ค.ศ. 2016-2030 (พ.ศ.2559-2573) สำหรับสุขภาพผู้หญิง เด็กและวัยรุ่น
- ส่งเสริมการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกฟรีให้เด็กผู้หญิงอายุต่ำกว่า 5 ปี ส่งเสริมการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- นำกรอบการดูแลเด็กปฐมวัย (Nurturing Care Framework) มาปรับใช้กับบริบทของประเทศไทย

Maternal, infant and young child nutrition



- วาระนี้เพื่อให้สมัชชาอนามัยโลกบันทึก (take note) เอกสาร **Comprehensive implementation plan on maternal, infant and young child nutrition: biennial report** และเอกสาร **Safeguarding against possible conflicts of interest in nutrition programmes**
- มีการเจรจาระหว่างประเทศสมาชิกเกี่ยวกับ **Draft resolution Infant and young child feeding**
- สรุปผลลัพธ์ของวาระ
 - ประเทศสมาชิกรับทราบ (note) เอกสารทั้ง 2 ฉบับ **Comprehensive implementation plan on maternal, infant and young child nutrition: biennial report** และ **Safeguarding against possible conflicts of interest in nutrition programmes**
 - **Draft resolution Infant and young child feeding** ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุม
- ข้อเสนอแนะ: มอบสำนักโภชนาการและสำนักส่งเสริมสุขภาพ
 - แก้ไขปัญหาโภชนาการ ทั้งภาวะขาดสารอาหารและภาวะโภชนาการเกิน พร้อมทั้งปรับแผนฯ เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมาย (global targets) ที่ปรับเพิ่มขึ้น
 - ศึกษา “(ร่าง) กลไกในการป้องกันและบริหารจัดการผลประโยชน์ทับซ้อน ในการพัฒนานโยบายและจัดทำแผนโครงการด้านโภชนาการในระดับประเทศ” เพื่อดูความเป็นไปได้ในการใช้งานจริง และให้ข้อคิดเห็นต่อ WHO



Health, environment and climate change

❑ **สาระสำคัญ:**

- ❑ มลพิษอากาศเป็นปัญหาสิ่งแวดล้อมสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน
- ❑ ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น ระดับน้ำทะเลที่สูงขึ้น คลื่นความร้อน ซึ่งต้องมีการเตือนภัยในระดับประเทศโดยการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานด้านอุทกนิยามวิทยา หน่วยงานด้านการจัดการน้ำ และด้านสุขภาพ
- ❑ ควรให้ความสำคัญกับมาตรการลดก๊าซเรือนกระจก (Mitigation) โดยขอให้ทุกประเทศเน้นการลงทุนและให้ความสำคัญกับการ “ป้องกัน” นอกจากนี้ยังกล่าวถึงระบบบริการสุขภาพถ้วนหน้าที่เชื่อมโยงกับการเข้าถึงน้ำสะอาด อากาศ และสิ่งแวดล้อมที่ดี

- ❑ **ข้อเสนอแนะ:** การสร้างความเป็นผู้นำของภาคส่วนสาธารณสุขในการป้องกันและลดผลกระทบที่จะเกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น การรณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติกโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สร้างความเป็นรูปธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพถ้วนหน้าผ่านการสร้างความเชื่อมั่นในการเข้าถึงน้ำดื่มที่สะอาดและการสุขาภิบาลในโรงพยาบาล



Side meeting



Why women, children, adolescents and youth are central to advancing Universal Health Coverage (UHC); Quality, Equity and Dignity (QED); and sexual and reproductive health and rights (SRHR)

❑ **สาระสำคัญ:**

- ❑ ปัญหาที่ทั่วโลกมีการแท้งที่ไม่ปลอดภัย (unsafe abortions) ประมาณ 25 ล้านคนต่อปี จึงจำเป็นที่จะต้องลดอัตราการตาย โดยเพิ่มการเข้าถึงที่มีคุณภาพ และความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงด้านสุขภาพ
- ❑ การให้ความสำคัญกับคุณภาพ (quality) ความเท่าเทียม (equity) และการดูแลที่ดี (dignified care) แก่ผู้หญิงและเด็กทุกคนการลงทุนในเยาวชน ผู้หญิง และการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน เน้นเรื่องการเข้าถึงสุขภาพและความสะอาดของน้ำ
- ❑ เน้นให้แต่ละประเทศดำเนินการลดจำนวนประชากรที่ต้องจ่ายเงินสำหรับบริการด้านสุขภาพลง ให้มารดาและทารกทุกคน ประชาชนทุกระดับสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข

❑ **ข้อเสนอแนะ:** ประเทศไทยมีการดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่อง และมีบริการได้ถูกรวมไว้ในสิทธิของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งถือว่าก้าวหน้ากว่าอีกหลายประเทศ ควรมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับประเทศอื่นในการผลักดันประเด็น SRH เข้าสู่ UHC





ขอขอบคุณ