

สรุปรายงาน
การประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ
ครั้งที่ 1/2567
วันที่ 26 มีนาคม 2567 เวลา 13.30 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ อาคาร 4 ชั้น 3 กรมอนามัย

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้จัดการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2567 โดยมีนายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นประธานการประชุม มีผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านต่างประเทศจากหน่วยงานต่างๆ จำนวน 29 คน มีสาระสำคัญของการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานการประชุม กล่าวว่าบริบทและความท้าทายด้านสุขภาพทั่วโลก มีการเปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะตั้งแต่เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 รวมถึงความท้าทายด้านสุขภาพใหม่ๆ เช่น PM2.5 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) กรมอนามัยมีการดำเนินงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต (lifestyle medicine) เพื่อตอบโต้ NCDs และเสริมสร้างสุขภาพของประชาชน ประธานการประชุมขอให้บุคลากรกรมอนามัยให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของประชาชนผ่านการดำเนินงานทั้งในระดับโลก ระดับประเทศ และระดับบุคคล การประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแจ้งผลลัพธ์การดำเนินงานสุขภาพในระดับต่างๆ ชี้แจงแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และพิจารณาค่าส่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยหวังว่าการประชุมนี้จะช่วยให้กลไกการดำเนินงานต่างประเทศมีประสิทธิภาพและมีการบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกระดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2566

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ในระดับต่างๆ ดังนี้

(1) ผลลัพธ์จากการเดินทางเข้าร่วมการประชุมระหว่างประเทศตามแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้แก่

- การประชุม Partners in Population and Development (PPD): มีการรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน งบประมาณ การบริหารจัดการองค์กรของ PPD และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย

- การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ 5: ที่ประชุมเห็นควรให้คงไว้ซึ่งการลดการใช้อะมัลกัม ซึ่งผลลัพธ์นี้สอดคล้องกับท่าทีของประเทศไทยที่ต้องการยืนยันการลดการใช้อะมัลกัม (phase down) แทนการยกเลิก (phase out)

- การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 28 (COP28): มีการจัดกิจกรรม “Health Day” และการประชุมระดับรัฐมนตรีด้านสภาพภูมิอากาศและสุขภาพเป็นครั้งแรก ในการประชุม COP เน้นการสร้างระบบสุขภาพที่ยืดหยุ่นต่อสภาพภูมิอากาศ เสริมสร้างความร่วมมือเพื่อลดการปล่อยมลพิษ และเพิ่มการลงทุนด้านสภาพภูมิอากาศและสุขภาพที่ยั่งยืนและเท่าเทียม

- การประชุมเจ้าหน้าที่ระดับสูงของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม สมัยที่ 11 (11th HLOM of the APRFHE): มีข้อเสนอให้ส่งเสริมให้มีกลไกงบประมาณแบบสมัครใจจากประเทศสมาชิก และเสนอให้คณะทำงานด้านวิชาการแต่ละชุดจัดทำแผนปฏิบัติการ 5 ปี รวมถึงรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยขณะนี้ไทยรับหน้าที่ประธานคณะทำงานด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- การประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ 154 (EB154): กรมอนามัยได้จัดตั้งทีมวิชาการเพื่อสนับสนุนข้อมูลและทำที่ต่อวาระที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การลดการตายของแม่และเด็ก โภชนาการแม่ ทารก และเด็กเล็ก สุขภาวะและการส่งเสริมสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มลพิษ และสุขภาพ โดยวาระการประชุมข้างต้นจะนำไปเสนอและหารือในที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลกในเดือนพฤษภาคม 2567 ต่อไป

(2) ความคืบหน้าการดำเนินงานความร่วมมือทวิภาคี

- ความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างกรมอนามัย และกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ สปป. ลาว: ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี เป็นหน่วยงานหลักของกรมอนามัย ที่ได้ขับเคลื่อนกิจกรรมความร่วมมือไทย-ลาว ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เช่น การพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข การส่งเสริมโภชนาการ ในหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เป็นต้น

- ความร่วมมือทวิภาคีไทย-สิงคโปร์ ภายใต้โครงการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการไทย-สิงคโปร์ (CSEP): เป็นกรอบความร่วมมือที่จัดตั้งขึ้นตั้งแต่ปี 2540 เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างข้าราชการทั้งสองประเทศ และมีประเด็นด้านสาธารณสุขเป็นหนึ่งในสาขาความร่วมมือ ทั้งนี้ กระทรวงการต่างประเทศ ขอความร่วมมือหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยในการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลและประเด็นที่ประสงค์จะผลักดันเพื่อเสนอต่อฝ่ายสิงคโปร์ในการประชุมร่วมกัน

(3) ความร่วมมือระดับภูมิภาคภายใต้กองทุนพิเศษแม่โขง-ล้านช้าง: ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ประจำปี 2565 เพื่อดำเนินโครงการพัฒนาระบบอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ห่างไกล และตามแนวชายแดนไทย-ลาว ระยะเวลา 1 ปี ซึ่งตอนนี้ได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้วเมื่อเดือนธันวาคม 2566 มีผลลัพธ์ที่สำคัญคือ การวางระบบฝากครรภ์คุณภาพ การคลอดคุณภาพ การดูแลหลังคลอด และการส่งต่อ สำหรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี 2567 กรมอนามัยได้ส่ง 4 ข้อเสนอโครงการจากกองส่งเสริมความรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ และศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณา

(4) การประชุมสำคัญอื่นๆ ที่มีแผนดำเนินการในเดือนเมษายน - มิถุนายน 2567

- การประชุม Meeting of Policy and Coordination Committee (PCC) of the UNDP/UNFPA/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP) ระหว่างวันที่ 15 – 16 เมษายน 2567: เป็นการประชุมเพื่อพิจารณาและตัดสินใจอนุมัติแผนงาน งบประมาณ และการบริหารโครงการ HRP ประเทศไทยได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุมในฐานะกรรมการบริหาร

- การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567: กรมอนามัยจะเข้าร่วมประชุมในฐานะเลขา ASEAN Health Cluster 1 ของประเทศไทย เพื่อรายงานความคืบหน้าของกิจกรรมที่ไทยเป็นเจ้าภาพ ได้แก่ ASEAN Breastfeeding Forum และการจัดทำ Minimum standards and guidelines on actions to protect children from the harmful impact of marketing of food and non-alcoholic beverages in the ASEAN region รวมถึงให้ข้อคิดเห็น/เห็นชอบ/รับทราบความคืบหน้าของกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง

- การประชุมคณะกรรมการประชากรและการพัฒนา สมัยที่ 57 (CPD57) ระหว่างวันที่ 29 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2567: เป็นการประชุมประจำปีเพื่อศึกษาและให้คำแนะนำต่อคณะมนตรีเศรษฐกิจและสังคมแห่งสหประชาชาติ (ECOSOC) ด้านประเด็นและแนวโน้มประชากร การประชุม CPD57 ในปีนี้จะเป็นการครบรอบ 30 ปี หลังการประชุมระหว่างประเทศด้านประชากรและการพัฒนา (ICPD) จึงเป็นโอกาสในการทบทวนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ICPD ด้วย

- การประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 77 (WHA77) ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 1 มิถุนายน 2567: เป็นเวทีสูงสุดระดับนโยบายด้านสาธารณสุขเพื่อกำหนดนโยบายและอนุมัติงบประมาณขององค์การอนามัยโลก วาระที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัยในการประชุม WHA77 จะเป็นวาระที่สืบเนื่องมาจากการประชุม EB154 ได้แก่ การลดการตายของแม่และเด็ก โภชนาการแม่ ทารก และเด็กเล็ก สุขภาวะและการส่งเสริมสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มลพิษ และสุขภาพ ทั้งนี้ อาจมีวาระการประชุมที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม โดยองค์การอนามัยโลกจะแจ้งต่อไป

(5) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านต่างประเทศของกรมอนามัย ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเข้าถึงและเชิญชวนให้คณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศเข้าใช้งานฐานข้อมูลด้านต่างประเทศของกรมอนามัย จำนวน 2 ฐาน ได้แก่ ฐานข้อมูลรายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมสัมมนา หรือปฏิบัติงานวิจัย ณ ต่างประเทศของเจ้าหน้าที่กรมอนามัย และฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ ทั้งนี้ ที่ประชุมเสนอให้ผู้เดินทางไปเข้าร่วมการประชุม ณ ต่างประเทศเป็นผู้รายงานผลลัพธ์จากการประชุมและแบ่งปันประสบการณ์ต่างๆ ที่ได้จากการประชุมทั้งด้านวิชาการและด้านโลจิสติกส์ในครั้งถัดไป และสนับสนุนให้บุคลากรกรมอนามัยพัฒนางานและตัวบุคคลให้มีศักยภาพและผลงานเพื่อให้มีศักยภาพทัดเทียมต่างชาติ สามารถนำผลงานไปนำเสนอในเวทีระหว่างประเทศได้

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศนำเสนอร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย และที่ประชุมได้พิจารณาและให้ความเห็นอย่างกว้างขวางในประเด็นต่างๆ ดังนี้ (1) เสนอให้เพิ่มศูนย์อนามัยที่มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี และศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เข้าร่วมเป็นองค์ประกอบคณะกรรมการฯ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานความร่วมมือทวิภาคีกับประเทศเพื่อนบ้าน นอกจากนี้ ประธานการประชุมได้เสนอให้เพิ่มสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองซึ่งเป็นหนึ่งในหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบประเด็นเวชศาสตร์วิถีชีวิตด้วย (2) สัดส่วนผู้แทนจากสำนัก/กอง ควรมีผู้แทนหน่วยงานละ 1 คนเพื่อความคล่องตัวของการดำเนินงาน ยกเว้นหน่วยงานขนาดใหญ่ เช่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ควรจะมีผู้แทน 3-4 คน เพื่อให้ครอบคลุมภารกิจ (3) หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการฯ

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการที่จะเพิ่มศูนย์อนามัยที่มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย เห็นชอบสัดส่วนผู้แทนผู้แทนจากสำนักขนาดใหญ่ เช่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมว่าควรจะมีผู้แทนเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการฯ 3-4 คน และเห็นชอบต่อหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการฯ ตามที่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศเสนอ ทั้งนี้ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจะจัดทำร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และแจ้งเวียนเพื่อขอความเห็นชอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลังจากที่การปรับโครงสร้างหน่วยงานภายในกรมอนามัยแล้วเสร็จ





การประชุมคณะกรรมการ ความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 1/2567

วันอังคารที่ 26 มีนาคม 2567

ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ อาคาร 4 ชั้น 3 กรมอนามัย

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 วัตถุประสงค์ของการประชุม



ระเบียบวาระที่ 2

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ
ครั้งที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2566

[\(Link รายงาน\)](#)



ระเบียบวาระที่ 3

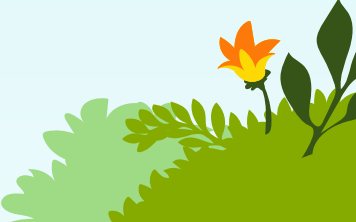
เรื่องเพื่อทราบ



3.1 ความคืบหน้าการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ในระดับต่างๆ

3.1.1 การประชุมระหว่างประเทศและการดำเนินงานความร่วมมือ ตามแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

★ แผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จัดสรรทั้งปี จำนวน 2,890,600 บาท (15 รายการ) ★

- งบรายจ่ายอื่น ปีงบประมาณ 2567 ได้รับจัดสรรงบประมาณปี 2566 พ่วงก่อน 8 เดือนแรก (ต.ค. 66 – พ.ค. 67) **จำนวน 1,626,700 บาท ลำดับที่ 1-10**
 - งบรายจ่ายอื่น ปีงบประมาณ 2567 คาดว่าจะได้รับจัดสรร 4 เดือนหลัง (มิ.ย. – ก.ย. 67) **จำนวน 1,263,900 บาท ลำดับที่ 11 - 15**
- 

3.1.1 การประชุมระหว่างประเทศและการดำเนินงานความร่วมมือ ตามแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- งบรายจ่ายอื่น ปีงบประมาณ 2567 ได้รับจัดสรรงบประมาณปี 2566 พ่วงก่อน 8 เดือนแรก (ต.ค. 66 – พ.ค. 67) จำนวน 1,626,700 บาท ลำดับที่ 1-10

ชื่อโครงการ/ประชุม	ในประเทศ	งบประมาณ
1. The 27 th PPD Annual Board Meeting และการประชุมอื่นที่เกี่ยวข้อง (ในระหว่างวันที่ 7 - 13 ต.ค. 66)	สาธารณรัฐซิมบับเว เดินทางแล้ว	266,888 บาท
2. การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ 5 (ในระหว่างวันที่ 28 ต.ค. - 5 พ.ย. 66)	สมาพันธรัฐสวิส เดินทางแล้ว	262,860 บาท
3. การประชุมเจ้าหน้าที่ระดับสูงของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม สมัยที่ 11 (11 th HLOM of the APRFHE) (ในระหว่างวันที่ 21 - 24 พ.ย. 66)	สาธารณรัฐอินโดนีเซีย เดินทางแล้ว	45,876 บาท
4. การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติ ว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 28 (COP 28) (ในระหว่างวันที่ 2 - 5 ธ.ค. 66)	สหรัฐอเมริกา เดินทางแล้ว	110,299 บาท
5. การประชุม The 14 th International Conference on Maternal and Child Health (MCH) Handbook (เลื่อนระยะเวลา 4 - 9 พ.ค. 67)	สาธารณรัฐฟิลิปปินส์	55,000 บาท

3.1.1 การประชุมระหว่างประเทศและการดำเนินงานความร่วมมือ ตามแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- งบรายจ่ายอื่น ปีงบประมาณ 2567 ได้รับจัดสรรงบประมาณปี 2566 พลังก่อน 8 เดือนแรก (ต.ค. 66 – พ.ค. 67) จำนวน 1,626,700 บาท ลำดับที่ 1-10 (ต่อ)

ชื่อโครงการ/ประชุม	ในประเทศ	งบประมาณ
6. THE CLUSTER 1: PROMOTING HEALTHY LIFESTYLE ครั้งที่ 8 (เลื่อนระยะเวลา 23 - 25 เม.ย.67)	สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา	60,500 บาท
7. หลักสูตรนักบริหารระดับสูงในกระบวนการยุติธรรมทางปกครอง (บสป.) รุ่นที่ 2 (ในระหว่างวันที่ 24 ก.พ. - 1 มี.ค. 67)	สาธารณรัฐโปแลนด์ ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว	106,000 บาท
8. หลักสูตรการบริหารความมั่นคงสำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 5 (ในระหว่างวันที่ 18 - 24 มี.ค. 67)	สาธารณรัฐประชาชนจีน ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว	100,000 บาท
9. การประชุมความร่วมมือไทย - ญี่ปุ่น ด้านส่งเสริมสุขภาพ (ในระหว่างวันที่ 25 - 27 มี.ค. 67)	ญี่ปุ่น เดินทางแล้ว	210,500 บาท
10. การประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 77 (The 77 th World Health Assembly) (ในระหว่างวันที่ 27 พ.ค. -1 มิ.ย. 67)	สมาพันธรัฐสวิส	408,777 บาท

3.1.1 การประชุมระหว่างประเทศและการดำเนินงานความร่วมมือ ตามแผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- งบรายจ่ายอื่น ปีงบประมาณ 2567 คาดว่าจะได้รับจัดสรร 4 เดือนหลัง (มิ.ย. – ก.ย. 67) จำนวน 1,263,900 บาท ลำดับที่ 11 - 15

ชื่อโครงการ/ประชุม	ในประเทศ	งบประมาณ
11. โครงการพัฒนาความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกับประเทศเพื่อนบ้าน (ในระหว่างวันที่ 20 - 21 มิ.ย. 67)	มาเลเซีย	126,900 บาท
12. การประชุมตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือในด้านประชากรอนามัยการเจริญพันธุ์ และการวางแผนครอบครัว MOU (ในระหว่างวันที่ 17 - 22 ก.ค. 67)	สาธารณรัฐประชาชนจีน	436,500 บาท
13. การประชุมความร่วมมือไทย - จีนด้านส่งเสริมสุขภาพพัฒนาการเด็กและด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ในระหว่างวันที่ 8 - 11 ก.ย. 67)	สาธารณรัฐประชาชนจีน	339,700 บาท
14. การประชุมภายใต้กรอบความร่วมมือของหน่วยงานข้าราชการพลเรือนไทย - สิงคโปร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ในระหว่างวันที่ 26 - 29 มิ.ย. 67)	สาธารณรัฐสิงคโปร์	205,000 บาท
15. การประชุมความร่วมมือไทย - ลาวด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (ในระหว่างวันที่ 7-9 ส.ค. 67)	สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว	155,800 บาท
รวมงบประมาณทั้งสิ้น		2,890,600

3.1.2 ผลการประชุม Partners in Population and Development (PPD)

ระหว่างวันที่ 8 - 11 ตุลาคม 2566 ณ สาธารณรัฐซิมบับเว

- การประชุม PPD เป็นการประชุมประจำปีขององค์กร PPD เพื่อรายงานความก้าวหน้าของ
การดำเนินงาน การใช้งบประมาณ การบริหารจัดการองค์กร และแผนการดำเนินงานในปี
ถัดไป
- นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และ นพ.บุญฤทธิ์ สุขรัตน์
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้แลกเปลี่ยนสถานการณ์และประสบการณ์ด้าน
การให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทยในช่วงของการประชุมร่วมระดับรัฐมนตรี
ว่าด้วยความร่วมมือใต้-ใต้และไตรภาคีด้านประชากรและการพัฒนา

3.1.2 ผลการประชุม Partners in Population and Development (PPD)

ระหว่างวันที่ 8 - 11 ตุลาคม 2566 ณ สาธารณรัฐซิมบับเว (ต่อ)

- Link วิดีโอการนำเสนอของผู้แทนประเทศไทย

<https://www.youtube.com/watch?v=ESYBafqm65Y&ab>

<https://www.youtube.com/watch?v=guAsyp6V7i8&ab>



3.1.3 ผลการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ 5 ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2566 ณ สมาพันธรัฐสวิส

- กรมอนามัยส่งผู้แทนจากสำนักทันตสาธารณสุข และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้าร่วมการประชุม
- วัตถุประสงค์ของการประชุม

1. เพื่อแสดงท่าทีและให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอการแก้ไขสาระสำคัญในภาคผนวกของอนุสัญญาฯ ประเด็นอะมีलगัมทางทันตกรรมและการจัดการของเสียปรอท
2. เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกรณีของอนุสัญญาฯ และยืนยันบทบาทสำคัญของหน่วยงานภาคสาธารณสุขในการปกป้องสุขภาพจากการปล่อยปรอทสู่สิ่งแวดล้อม



3.1.3 ผลการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ 5 ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2566 ณ สมาพันธรัฐสวิส (ต่อ)

ผลลัพธ์ที่สำคัญ

- ที่ประชุมเห็นควรให้คงไว้ซึ่งการลดการใช้อะมัลกัม (phase down) ในส่วนที่สองของภาคผนวก เอ โดยกำหนดให้ประเทศภาคีส่งรายงานความก้าวหน้าในการลดหรือยกเลิกการใช้อะมัลกัม ทุก 4 ปี แก่สำนักเลขาธิการ ซึ่งผลลัพธ์นี้สอดคล้องกับท่าทีของประเทศไทยที่ต้องการยืนยันการลดการใช้อะมัลกัม (phase down) แทนการยกเลิก (phase out)
- เรียกร้องให้ภาคีสมาชิกจัดทำแผนปฏิบัติการระดับประเทศเพื่อควบคุมการปลดปล่อยปรอทสู่อากาศ และให้สำนักเลขาธิการฯ รวบรวมข้อมูลการจัดส่งแผนปฏิบัติการระดับประเทศเพื่อควบคุมการปลดปล่อยปรอทสู่อากาศของภาคีสมาชิกและนำไปรายงานในการประชุมรัฐภาคีฯ สมัยที่ 6
- (Link รายงานการประชุม)

3.1.4 ผลการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 28 (COP28) ระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน - 12 ธันวาคม 2566 ณ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์

- นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ผู้แทนกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และผู้แทนกองพยากรณ์สุขภาพเป็นผู้แทนกรมอนามัยในการเข้าร่วมประชุม
- วัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ท้าหรือและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับประเด็นด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และผลกระทบต่อสุขภาพ การเตรียมการด้านสาธารณสุขรองรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ รวมถึงรับทราบนโยบายและทิศทางการดำเนินงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในระดับโลกที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข



3.1.4 ผลการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 28 (COP28) ระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน - 12 ธันวาคม 2566 ณ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (ต่อ)

ผลลัพธ์ที่สำคัญ

- การประชุม COP28 มีจัดการประชุม “Health Day” เป็นครั้งแรกในการประชุม COP ซึ่งมีการอภิปรายเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปรับตัวและผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของภาคสาธารณสุข
- การประชุมระดับรัฐมนตรีด้านสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ (Climate - Health Ministerial meeting) มีการเปิดตัว COP28 Declaration on Climate and Health โดยมีเนื้อหาเน้นการสร้างระบบสุขภาพที่ยืดหยุ่นต่อสภาพภูมิอากาศมากขึ้น การเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนเพื่อลดการปล่อยมลพิษ การเพิ่มประโยชน์ด้านสุขภาพจากการดำเนินการด้านสภาพภูมิอากาศ และการเพิ่มเงินสนับสนุนสำหรับการจัดการด้านสภาพภูมิอากาศและสุขภาพที่ยั่งยืนและเท่าเทียม
- (Link รายงานการประชุม)

3.1.5 ผลการประชุมเจ้าหน้าที่ระดับสูงของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม สมัยที่ 11 (11th HLOM of the APRFHE)

ระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2566 ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

- นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ผู้แทนกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นผู้แทนกรมอนามัยในการเข้าร่วมประชุม
- วัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อหารือและทำความเข้าใจประเด็นเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนการ ดำเนินงานด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งส่งเสริม ผลักดัน และสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับประเทศและระดับภูมิภาคด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประเทศในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก



3.1.5 ผลการประชุมเจ้าหน้าที่ระดับสูงของการประชุมระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกด้านสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม สมัยที่ 11 (11th HLOM of the APRFHE)

ระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2566 ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย (ต่อ)

ผลลัพธ์ที่สำคัญ

- ที่ประชุมมีข้อเสนอให้ประธานของ APRFHE ร่วมกับฝ่ายเลขานุการทบวงกรอบแนวทางความร่วมมือ กลไกการติดตาม กำกับ และเวียนให้ประเทศสมาชิกให้ความเห็นและนำเข้าการประชุม Joint-Secretariat Meeting ที่จะจัดขึ้นในช่วงต้นปี 2567
- ส่งเสริมให้มีกลไกงบประมาณแบบสมัครใจจากประเทศสมาชิกทั้งเงินงบประมาณหรือการสนับสนุนด้านอื่นๆ ให้แก่ฝ่ายเลขานุการและ APRFHE รวมทั้งหาแหล่งงบประมาณอื่นๆ
- ที่ประชุมเสนอให้คณะทำงานวิชาการแต่ละชุดจัดทำแผนปฏิบัติการ 5 ปี และส่งให้ประธาน Regional Forum ภายในเดือนมกราคม 2567 และขอให้ส่งรายงานความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง และกำหนดจัดประชุมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยขณะนี้ไทยรับหน้าที่ประธานคณะทำงานด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- (Link รายงานการประชุม)

3.1.6 ผลการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ 154 (The 154th Session of the Executive Board: EB154) ระหว่างวันที่ 22 – 27 มกราคม 2567 ผ่านระบบออนไลน์

- กรมอนามัยได้ตั้งทีมวิชาการเพื่อสนับสนุนข้อมูลและทำที่ของประเทศไทยต่อวาระที่เกี่ยวข้อง ดังนี้
 - (1) การเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย SDG เรื่องการลดอัตราการตายของแม่และเด็ก
 - (2) โภชนาการแม่ ทารก และเด็กเล็ก
 - (3) สุขภาวะและการส่งเสริมสุขภาพ (ที่ประชุมเห็นชอบร่างข้อมติเรื่องการเสริมสร้างสุขภาพและสุขภาวะผ่านกิจกรรมกีฬา)
 - (4) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มลพิษ และสุขภาพ
- วาระการประชุมข้างต้นจะถูกนำไปเสนอและหารือในที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 77 (WHA77) ในเดือนพฤษภาคม 2567 ต่อไป
- [\(Link รายงานการประชุม\)](#)

3.1.7 ความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระหว่างกรมอนามัย และกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ สปป.ลาว

22 ก.ย. 66

ศอ. 8 เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข กรณีโรคติดต่ออุบัติใหม่ แบบบูรณาการร่วมกันในพื้นที่ชายแดน จ.หนองคาย กับนครหลวงเวียงจันทน์ และนำเสนอเรื่อง “การสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่ชายแดน ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างกรมอนามัยไทย และสปป.ลาว ณ โรงแรมพันล้าน บูติก รีสอร์ท จ.หนองคาย



6 ธ.ค. 66

ศอ. 8 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุขระหว่างไทยและสปป.ลาว (Green and Clean Hospital Challenge) ตั้งแต่ระดับ รพ.สต. ในประเด็นท้าทาย 3 ด้าน

- การจัดการของเสียอันตรายทางการแพทย์
- การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ รพ.
- การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ



(Link)

3.1.7 ความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระหว่างกรมอนามัย และกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ สปป.ลาว (ต่อ)

18 มี.ค. 67

ศอ. 8 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และศึกษาดูงาน ส่งเสริมโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8 จาก Nutrition Center สปป.ลาว เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานร่วมกันด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และด้านโภชนาการ ในหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย 2 ประเทศ



([Link](#))

19-21 มี.ค. 67

ศอ. 8 ร่วมกับ DHHP สปป.ลาว และคณะผู้บริหาร ลงพื้นที่ศึกษาดูงานส่งเสริม โภชนาการในสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานร่วมกัน ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และด้านโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย ภายใต้กรอบการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 สู่ 2,500 วัน

- ณ สสจ.อุดรธานี รพ.สต.เชียงแหว ศพด.เทศบาลตำบลเชียงแหว ต.เชียงแหว อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี ([Link](#))
- ณ สสจ.หนองคาย รพ.เฝ้าไร่ สอน.เฝ้าไร่ ศพด.เทศบาลบ้านหนองยาง อ.เฝ้าไร่ จ.หนองคาย ([Link](#))



3.1.8 ความร่วมมือทวิภาคีไทย-สิงคโปร์ ภายใต้โครงการความร่วมมือระหว่างหน่วยราชการไทย – สิงคโปร์ (CSEP)

กรอบความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการไทย – สิงคโปร์ (Civil Service Exchange Program : CSEP)

สาขา ความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง : ด้านสังคม ประเด็นความร่วมมือด้านสาธารณสุข

ความเป็นมา

เป็นกรอบความร่วมมือเพื่อเสริมสร้างความเป็นหุ้นส่วนทางยุทธศาสตร์ระหว่างประเทศไทยกับสิงคโปร์ จัดตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2540 วัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีสำหรับข้าราชการระดับสูงของทั้งสองประเทศได้มีโอกาสพบปะสร้างความคุ้นเคย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีระหว่างกัน และเป็นกลไกสำคัญที่จะช่วยอำนวยความสะดวกต่อการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างสองประเทศ ประกอบด้วย 13 สาขาความร่วมมือ โดยสาขาที่ 4 คือ สาขาสาธารณสุข และสาขาที่ 12 คือสาขาวิชาการ เมื่อปี 2565 มีการปรับรูปแบบความร่วมมือโดยการติดตามหัวข้อย่อยแบบใหม่ เป็น 3 กลุ่ม คือ 1.) Partnership for Sustainability 2) Partnership for Economic and Social Development 3) Partnership for Human Empowerment and Public Service Development

สถานะ

1. รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ กำหนดเดินทางเยือนสิงคโปร์ ระหว่างวันที่ 4-5 เมษายน 2567 เพื่อหารือทวิภาคีและประเด็นค้ำค้ำที่สำคัญ
2. กระทรวงการต่างประเทศ ขอความร่วมมือขอข้อมูลล่าสุดสถานะความร่วมมือที่ไทยประสงค์ผลักดัน และอาจจะถูกหยิบยกมาเป็นแนวทางในการดำเนินงานกรอบ CSEP และมีแนวโน้มที่ประเทศไทยจะขอเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมฯ ปีหน้า
3. ขอความร่วมมือหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย ในการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูล และประเด็นงานของกรมอนามัยที่รับการผลักดันและมีการดำเนินการร่วมกัน



3.1.9 ความร่วมมือระดับภูมิภาคภายใต้กองทุนพิเศษแม่โขง - ล้านช้าง ประจำปี พ.ศ. 2565

ทศวรรษ 2565

Improving Maternal and Child Health System in Remote Area and Bordering Thailand - Lao PDR โดย ศอ 1

ดำเนินการในพื้นที่เมืองคู้ชานของ

จังหวัดเชียงรายได้และแขวงบ่อแก้วในระยะเวลา 1 ปี



Status: สิ้นสุดการดำเนินโครงการเมื่อ 5.ค. 66 และรายงานผลให้กระทรวงการต่างประเทศและสถานเอกอัครราชทูตสาธารณรัฐประชาชนจีนเรียบร้อยแล้ว เมื่อ ม.ค. 67

ผลการดำเนินงาน

1. มีการวางระบบการฝากครรภ์คุณภาพ การคลอดคุณภาพ การดูแลหลังคลอด และการส่งต่อ
2. บุคลากรสาธารณสุข แพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ และผู้เกี่ยวข้องด้านอนามัยแม่และเด็กในแขวงบ่อแก้วได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน 150 คน



โอกาสพัฒนาและประเด็นท้าทายในอนาคต

ด้าน สส. : แขวงบ่อแก้วมีการคลอดที่บ้านประมาณร้อยละ 20 โดยเฉพาะในถิ่นทุรกันดาร ปัจจุบันยังไม่มีระบบการดูแล “Safety Home Birth” ในพื้นที่

ด้าน อวล. : การจัดการขยะติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน การจัดหาหน้ากากอนามัย

สำหรับบริโภค การเฝ้าระวัง PM 2.5



ทศวรรษ 2567

19 มิ.ย. 66 นำส่งข้อเสนอโครงการให้ สป.

- HL - Hospital Friends (3 ปี)
Thailand, Myanmar and Cambodia
- ศอ.1 - MCH (2 ปี)
Thailand, Lao PDR and Vietnam
- ศอ.1 - Transboundary Haze Pollution (2 ปี)
Thailand, Lao PDR and Myanmar
- ศอ.8 - Service Model to Solve the Maternal Mortality (1 ปี 8 เดือน)
Thailand and Lao PDR

อยู่ระหว่างรอผลการพิจารณา ประมาณ เม.ย. 67



3.1.10 การประชุมสำคัญอื่นๆ และความร่วมมือระหว่างประเทศที่มีแผนดำเนินการ ในเดือนเมษายน - มิถุนายน 2567



การประชุม Meeting of Policy and Coordination Committee (PCC) of the UNDP/UNFPA/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP)

ระหว่างวันที่ 15 – 16 เมษายน 2567 ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส

- การประชุม PCC คือการประชุมของกลไกบริหารโครงการพิเศษด้านการวิจัย การพัฒนา และการฝึกอบรมเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ (HRP) ที่ประชุมจะพิจารณาและตัดสินใจอนุมัติแผนงานงบประมาณ และบริหารโครงการ HRP เพื่อพัฒนาวิธีการเจริญพันธุ์แบบต่างๆ ที่ปลอดภัยและมีประสิทธิผล รวมถึงการเฝ้าระวังความปลอดภัยในระยะยาว
- ประเทศไทยได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุมในฐานะกรรมการบริหาร ประเภทที่ 1 คือ ประเทศที่ให้งบประมาณสนับสนุนโครงการ HRP สูงที่สุด 11 ลำดับแรก ในปีงบประมาณรอบ 2 ปีก่อน (biennium)
- นพ.บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จะเป็นผู้แทนกรมอนามัยในการเข้าร่วมประชุม PCC สมัยที่ 37

การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567

- วันที่/รูปแบบการประชุม** 23 – 25 เมษายน 2567 อยู่ระหว่างการหารือกับประเทศเจ้าภาพว่าจะจัดรูปแบบใด
- ประธาน:** เมียนมา
- รองประธาน:** ฟิลิปปินส์
- ผู้เข้าร่วมการประชุม:** ประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ และหน่วยงานระหว่างประเทศที่แจ้งความประสงค์เข้าร่วมเป็น dialogue partners
- ภารกิจ:**
1. ผู้รับผิดชอบหลักของแต่ละกิจกรรม รายงานความคืบหน้าของกิจกรรมที่เป็นเจ้าภาพ โดยประเทศไทยเป็นเจ้าภาพทั้งหมด 13 กิจกรรม จากทั้งหมด 51 กิจกรรม ภายใต้ Work Programme 2021-2025
 2. ให้ข้อคิดเห็น/เห็นชอบ/รับทราบ เกี่ยวกับความคืบหน้าของกิจกรรมที่ประเทศสมาชิกอาเซียนนำเสนอใน Health Priority ที่เกี่ยวข้อง
 3. รับทราบการดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย Cluster 1

การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567 (ต่อ)

หน่วยงานที่เข้าร่วมการประชุม

Health Priority	กรม/หน่วยงานที่รับผิดชอบ
HP 1: Prevention and control of NCDs	กรมควบคุมโรค – กองโรคไม่ติดต่อ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กรมอนามัย – สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
HP 2: Reduction of tobacco consumption and harmful use of alcohol	กรมควบคุมโรค – กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
HP 3: Prevention of injuries	กรมควบคุมโรค – กองป้องกันการบาดเจ็บ
HP 4: Promotion of occupational health	กรมควบคุมโรค – กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมการแพทย์ – โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
HP 5: Promotion of mental health	กรมสุขภาพจิต
HP 6: Promotion of healthy and active ageing	กรมการแพทย์ – สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ และศูนย์อาเซียนเพื่อผู้สูงวัยอย่างมีศักยภาพและนวัตกรรม (ACAI) กรมอนามัย – สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
HP 7: Promotion of good nutrition and healthy diet	กรมอนามัย – สำนักโภชนาการ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัย เรียนวัยรุ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - กองอาหาร

การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567 (ต่อ)

กิจกรรมของกรมอนามัยที่ต้องรายงาน

Health Priority 7: Promotion of Good Nutrition and Healthy Diet

กิจกรรมการจัด ASEAN Breastfeeding Forum (กองอนามัยมารดาและทารก)

- อยู่ระหว่างการร่าง Concept note และคาดว่าจะจัดกิจกรรมในช่วงต้นปี พ.ศ. 2568

กิจกรรมภายใต้ ASEAN Strategic Framework and Action Plan for Nutrition in 2021-2025

กิจกรรมการจัดทำ Minimum standards and guidelines on actions to protect children from the harmful impact of marketing of food and non-alcoholic beverages in the ASEAN region (สำนักโภชนาการ)

- สำนักโภชนาการ ร่วมกับ UNICEF ได้ดำเนินการจัดทำกิจกรรมนี้เสร็จสมบูรณ์แล้ว และได้จัดกิจกรรมเปิดตัวเอกสารหลักเกณฑ์และมาตรฐานขั้นต่ำในการปกป้องเด็กจากผลกระทบที่เป็นอันตรายจากการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ในภูมิภาคอาเซียนเมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2567 ทางออนไลน์

การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567 (ต่อ)

กิจกรรมเปิดตัวเอกสารหลักเกณฑ์และมาตรฐานขั้นต่ำในการปกป้องเด็กจากผลกระทบที่เป็นอันตรายจากการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ในภูมิภาคอาเซียน เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2567 ทางออนไลน์

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย
เปิดตัวเอกสารหลักเกณฑ์และมาตรฐานขั้นต่ำในการปกป้องเด็ก
จากผลกระทบที่เป็นอันตรายจากการตลาดอาหารและเครื่องดื่ม
ที่ไม่มีแอลกอฮอล์ในภูมิภาคอาเซียน
วันที่ 18 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมสมบุญรัตน์ วิทยาลัย กรมอนามัย และผ่านระบบ web conference

กระทรวง
MINISTRY OF
www.d

Minimum standards on children's product marketing to protect the health and development of children in the ASEAN region

การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 เมษายน 2567 (ต่อ)

กิจกรรมภายใต้ ASEAN Health Cluster 2 ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ

Health Priority	กรม/หน่วยงานที่รับผิดชอบ
HP 12: Environmental Health, Health Impact Assessment (HIA) and Health Impact of Climate Change	กรมอนามัย - สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

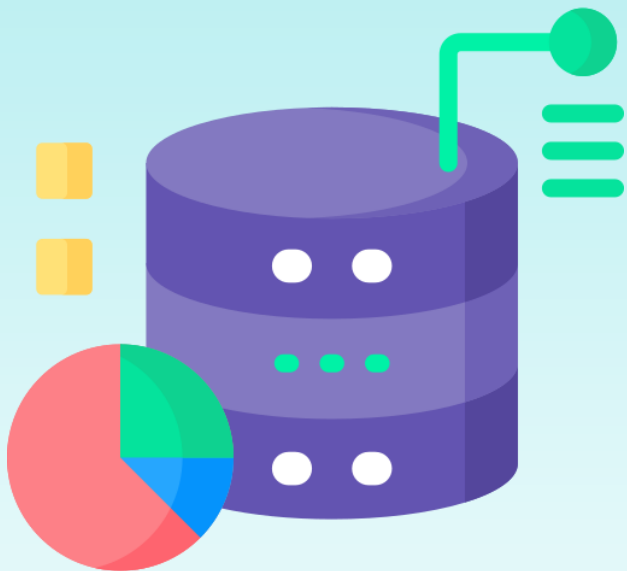
1. การจัดกิจกรรม The Training Course on Climate Change and Health for ASEAN Member States
2. การจัดกิจกรรม The Training Course on Health Impact Assessment for ASEAN Member States
- อยู่ระหว่างการแจ้งเวียน Concept Note รอบที่ 2 เพื่อให้ประเทศสมาชิกพิจารณา และคาดว่าจะจัดกิจกรรมได้ภายในปี 2568

การประชุม Commission on Population and Development (CPD) สมัยที่ 57 ระหว่างวันที่ 29 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2567 ณ นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา

- การประชุม CPD เป็นการประชุมประจำปีของคณะกรรมการประชากรและการพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและให้คำแนะนำต่อคณะมนตรีเศรษฐกิจและสังคมแห่งสหประชาชาติ (ECOSOC) ด้านประเด็นและแนวโน้มประชากร บูรณาการประเด็นด้านประชากรในนโยบายและแผนการพัฒนารวมถึงเพื่อทบทวนและติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของการประชุมระหว่างประเทศ ด้านประชากรและการพัฒนา (PoA of ICPD)
- การประชุม CPD สมัยที่ 57 นี้ จะเป็นการครบรอบ 30 ปี หลังการประชุม ICPD ที่ประเทศอียิปต์เมื่อปี ค.ศ. 1994 จึงเป็นโอกาสในการทบทวนการดำเนินงานตามแผน PoA of ICPD
- นพ.กิตติพงษ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และนพ.บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จะเป็นผู้แทนกรมอนามัยในการเข้าร่วมประชุม CPD57 โดยเมื่อวันที่ 22 มี.ค. 67 ที่ผ่านมา ได้มีการหารือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และ UNFPA เพื่อจัดทำท่าทีของประเทศไทยต่อการประชุม

การประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) สมัยที่ 77 ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 1 มิถุนายน 2567

- การประชุม WHA เป็นเวทีสูงสุดระดับนโยบายของงานด้านสาธารณสุขในระดับโลกเพื่อกำหนดนโยบายและอนุมัติงบประมาณขององค์การอนามัยโลก
- วาระที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัยในการประชุม WHA77 จะเป็นวาระที่สืบเนื่องมาจากการประชุม EB154 ได้แก่ ประเด็นด้านการเสียชีวิตของแม่และเด็ก โภชนาการแม่ ทารก และเด็กเล็ก สุขภาวะและ การส่งเสริมสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มลพิษ และสุขภาพ ทั้งนี้ อาจมีวาระการประชุมที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม โดย WHO จะแจ้งวาระการประชุมต่อไป
- สำหรับการประชุม WHA77 อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดีกรมอนามัย และนักวิชาการจำนวน 2-3 คน จะเป็นผู้แทนกรมอนามัยในการเข้าร่วมประชุม โดยศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจะจัดประชุมเตรียมการสำหรับการประชุม WHA77 ในช่วงปลายเดือนเมษายน 2567



3.2

การพัฒนาระบบฐานข้อมูล
ด้านต่างประเทศของกรมอนามัย



กรมอนามัย
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

ขอเชิญชวนเข้าใช้งาน

ระบบฐานข้อมูล

รายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน ประชุม
สัมมนา หรือปฏิบัติงานวิจัย ณ ต่างประเทศ
ของเจ้าหน้าที่กรมอนามัย

แหล่งรวบรวมข้อมูลรายงานผลการเดินทางไปราชการต่างประเทศ



สแกน QR Code
เพื่อเข้าใช้งาน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

☎ 0-2590-4619

✉ cic.doh@anamai.mail.go.th

กลุ่มวิเทศสัมพันธ์ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย



กรมอนามัย
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

ขอเชิญชวนเข้าใช้งาน

ระบบฐานข้อมูล

ความร่วมมือระหว่างประเทศ

แหล่งรวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านงานต่างประเทศและกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ
ด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ภายใต้กรอบความร่วมมือระดับต่างๆ

สแกน QR Code
เพื่อเข้าใช้งาน

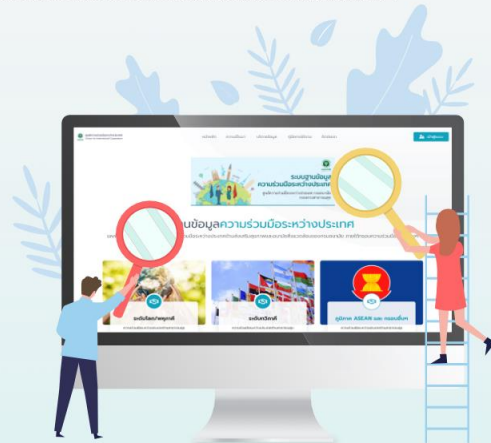


ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

☎ 0-2590-4032, 4080

✉ cic.doh@anamai.mail.go.th

กลุ่มยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย



ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องเพื่อพิจารณา



4.1

การปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
ดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
กรมอนามัย
(Link ร่างคำสั่ง)



ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องอื่นๆ



