

**รายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ
ของข้าราชการกรมอนามัย (One - Page Report)**

● **รายนามผู้ลาไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ
(ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง/หน่วยงาน)**

- | | | |
|-------------------|--------------|---|
| 1. นางสาวเบญจวรรณ | ธวัชสุภา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |
| 2. นางสาวอินทิรา | สุภาเพ็ชร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 3. นางสาววรรณวรรณ | พงษ์ประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |

ระหว่างวันที่ 2-8 ธันวาคม 2561 แหล่งงบประมาณ กรมอนามัย

สถานที่ เมืองคาโตวีเซ สาธารณรัฐโปแลนด์

● **วัตถุประสงค์**

1. เพื่อร่วมคณะผู้แทนไทย ในการสนับสนุนข้อมูลและให้ข้อคิดเห็นด้านสาธารณสุขและผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
2. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและรับทราบนโยบายและทิศทางการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับโลก และที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข

● **ผลการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ (และเปรียบเทียบกับประเทศไทยเป็นอย่างไร)**

1. การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 24 (COP 24)

มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อหารือการดำเนินงานภายใต้กรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามความตกลงปารีสที่ได้มีการลงสัตยาบันร่วมกันและมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2559 โดยด้านสาธารณสุขมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนการปรับตัวแห่งชาติ National Adaptation Plan : NAP การจัดทำรายงานแห่งชาติ (National Communication) และการดำเนินการตาม Nairobi Work Programme (NWP) ซึ่งที่ประชุมได้เจรจาถึงแนวทางการดำเนินงานตามข้อตกลง รวมทั้งการสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณและเทคโนโลยีจากประเทศที่พัฒนาแล้ว รวมถึงบทบาทของเลขานุการในการสนับสนุนและผลักดันการดำเนินงานในประเด็นต่างๆ

2. การประชุมคู่ขนานด้านสุขภาพและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่สำคัญ

2.1 Session: WHO & CT - Key Health Messages & Opportunities in the IPCC SR1.5 & UN climate negotiations

จากรายงาน COP 24 Special Report Health & Climate Change ของ WHO ระบุว่า การมีสุขภาพที่ดีมีผลดีต่อเศรษฐกิจถึง 2 เท่า เมื่อเทียบกับต้นทุนที่ในการลดภาวะโลกร้อนและการแก้ไขมลภาวะทางอากาศ รวมทั้งผลตอบแทนจากการลงทุนเพื่อลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ก็สูงขึ้น ดังจะเห็นจากประเทศจีนและอินเดีย โดยองค์การอนามัยโลกนำเสนอรายงานพิเศษเรื่องสุขภาพและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในการประชุม COP 24 โดยระบุว่า การดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายข้อตกลงปารีส สามารถ

ช่วยชีวิตคนทั่วโลกได้กว่าหนึ่งล้านคนต่อปีภายในปี 2050 เพียงแค่ลดมลพิษอากาศ และระบุว่ามลพิษอากาศคือสาเหตุสำคัญอันดับที่สี่ ที่มีผลต่อการเสียชีวิตของคนทั่วโลก โดยมีคนเสียชีวิตราว 7 ล้านคนต่อปี ซึ่งมีผลต่อบรรณาด้านสวัสดิการ 5.11 ล้านล้านดอลลาร์ทั่วโลก และในประเทศที่มีการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสูงสุด 15 อันดับแรก ผลจากมลพิษอากาศส่งผลให้เกิดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพคิดเป็นราว 4% ของจีดีพี แต่หากมีการดำเนินการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างจริงจัง โดยจำกัดการเพิ่มอุณหภูมิไม่ให้เกิน 2 องศาเซลเซียส จะรักษาชีวิตคนได้หลายล้านคน และกระทบจีดีพีเพียง 1%

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก กล่าวว่า ข้อตกลงปารีสคือข้อตกลงด้านสุขอนามัยที่เข้มแข็งที่สุดในศตวรรษนี้ และมีข้อมูลหลักฐานชัดเจนแล้วว่าการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างร้ายแรง ซึ่งเป็นภัยคุกคามต่อองค์ประกอบพื้นฐานของมนุษย์ เช่น อากาศสะอาด น้ำดื่มปลอดภัย มีแหล่งอาหารที่มีโภชนาการเพียงพอ และที่พักอาศัยที่มีความปลอดภัย สาเหตุหลักของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เกิดจากการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล ทั้งนี้ การเปลี่ยนมาใช้พลังงานที่ปล่อยคาร์บอนต่ำ ไม่เพียงแต่จะช่วยให้คุณภาพอากาศดีขึ้นเท่านั้น แต่เป็นโอกาสที่ช่วยเสริมสุขภาพให้ดีขึ้น เช่น การหันมาใช้จักรยาน ซึ่งต้องมีการดำเนินการในระดับนโยบาย ส่งเสริมให้ผู้นำตระหนักถึงความสำคัญ รวมทั้งมีการลงทุน และใช้พลังชุมชน พลังประชาชนให้เป็นแบบอย่างในการแก้ไขปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

รายงานพิเศษ สุขภาพและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศฉบับนี้ จะเป็นแนวทางสำหรับรัฐบาลในการเพิ่มผลลัพธ์ทางสุขภาพ จากการแก้ไขปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และหลีกเลี่ยงผลกระทบสุขภาพจากความท้าทายในระดับโลก โดยกล่าวถึงข้อเสนอสำคัญ 7 ข้อ คือ 1) การส่งเสริมการลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และลดผลกระทบจากมลพิษอากาศที่ส่งต่อการเสียชีวิต 2) ระดมพลังของผู้บริหารทั้งในระดับชุมชนเมือง ให้ความสำคัญในการลดมลพิษอากาศในเมือง 3) การสร้างระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน 4) สร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขในระดับชุมชน 5) สร้างความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น ระบบเฝ้าระวังเตือนภัยล่วงหน้า เพื่อรองรับปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 6) เพิ่มประเด็นการดำเนินงานด้านสุขภาพในข้อตกลงปารีส 7) ผสมผสานผลประโยชน์ร่วมด้านสุขภาพจากการลดและการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

2.2 Session: Global Climate Action High-Level Event: Embracing Multilateralism

คณะกรรมการระหว่างประเทศว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Intergovernmental Panel on Climate Change - IPCC) ได้ให้ข้อมูลว่าในปี พ.ศ. 2573 หรืออีกเพียง 12 ปีต่อจากนี้ อุณหภูมิเฉลี่ยของโลกอาจสูงขึ้น 1.5 องศาเซลเซียสเหนือระดับก่อนยุคอุตสาหกรรม และจะทำให้เกิดความเสี่ยงจากภัยพิบัติธรรมชาติ เช่น ภาวะภัยแล้ง ไฟป่า อุทกภัย รวมทั้ง การขาดแคลนอาหาร โดยการคาดการณ์ดังกล่าวมาจากระดับการปล่อยก๊าซเรือนกระจกออกสู่บรรยากาศของโลกที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ขณะนี้อุณหภูมิเฉลี่ยของโลกได้เพิ่มขึ้น 1 องศาเซลเซียสเหนือระดับอุณหภูมิก่อนยุคอุตสาหกรรมแล้ว และรายงานของสหประชาชาติยังเตือนว่าการยับยั้งไม่ให้อุณหภูมิของโลกสูงขึ้น ต้องอาศัยการดำเนินงานอย่างจริงจัง เพราะถ้าโลกร้อนขึ้นเกินกว่า 1.5 องศาเซลเซียสเหนือระดับอุณหภูมิก่อนยุคอุตสาหกรรมแล้ว โลกจะประสบปัญหาต่างๆ มากมาย นับตั้งแต่คลื่นความร้อนจัด ระดับน้ำทะเลที่สูงขึ้น ภัยแล้ง และฝนที่ตกหนักมากผิดปกติ เป็นต้น ซึ่งการลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ให้ได้ตามเป้าหมาย ต้องอาศัยการเปลี่ยนแปลงอย่างกว้างขวาง ทั้งในรูปแบบการใช้พลังงาน การคมนาคมขนส่ง อุตสาหกรรม และการอยู่อาศัยในเขตเมือง โดยระบุว่าการจำกัดการเพิ่มอุณหภูมิโลกไม่ให้เกิน 1.5 องศาเซลเซียสนี้ไว้ รัฐบาลต่าง ๆ ทั่วโลกจะต้องลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 45% ภายในปี 2030

รายงานของสหประชาชาติ ยังระบุชัดเจนว่า ปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศหรือ Climate Change นั้นกำลังเกิดขึ้น แต่สิ่งที่ตามมาหากไม่มีมาตรการแก้ไขและรับมืออย่างเร่งด่วนจะยิ่งส่งผลกระทบมากยิ่งขึ้น เช่น จากภาวะแล้งจัดที่ทำให้ขาดน้ำในเมืองเคปทาวน์ของแอฟริกาใต้ คลื่นความร้อนจัดในทวีปยุโรป และฝนที่ตกอย่างหนักจากพายุเฮอริเคน Harvey กับพายุเฮอริเคน Florence ในสหรัฐฯ เป็นต้น นอกจากนี้ แนวปะการัง รวมทั้งแนวปะการังยักษ์ Great Barrier Reef ของออสเตรเลีย ก็จะได้รับผลกระทบเช่นกัน โดยคาดว่าปะการังของโลกจะตายลง 70% ถึง 90% จากภาวะโลกร้อน หากไม่มีการเร่งแก้ไข รายงานดังกล่าวใช้เวลาสามปี และเป็นผลจากข้อตกลงเรื่อง Climate Change ที่กรุงปารีสเมื่อปี พ.ศ. 2558 ซึ่ง 197 ประเทศทั่วโลกตกลงจะร่วมมือกัน เพื่อบรรลุเป้าหมายการตรึงอุณหภูมิเฉลี่ยของโลกให้ต่ำกว่า 2 องศาเซลเซียสเหนือระดับอุณหภูมิก่อนยุคอุตสาหกรรม และจะพยายามควบคุมอุณหภูมิโลกให้ไม่เกิน 1.5 องศาเซลเซียสเหนือระดับอุณหภูมิก่อนยุคอุตสาหกรรมด้วย อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการ IPCC ของสหประชาชาติ กล่าวเสริมว่าการจำกัดและควบคุมปัญหาโลกร้อนไม่ให้ขึ้นเกิน 1.5 องศาเซลเซียสเหนือกว่าระดับยุคก่อนอุตสาหกรรมนั้น เป็นสิ่งที่สามารถทำได้ในทางเทคนิค และจากหลักวิทยาศาสตร์ด้านเคมีกับฟิสิกส์ อย่างไรก็ตาม ปัจจัยความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่สุด คือความตั้งใจทางการเมืองอย่างจริงจังและความร่วมมือระดับโลก เพื่อจำกัดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและเพื่อควบคุมผลกระทบอย่างรุนแรงจากธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่จะมีต่อสภาพความเป็นอยู่ของมนุษย์ต่อไป

2.3 Session: FENAMAD - Health as an essential climate adaptation

การอภิปรายเกี่ยวกับปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะสารพิษจากสารเคมีพวกไฮโดรคาร์บอน เช่น โลหะหนัก (ตะกั่ว แคดเมียม) ส่งผลต่อการปนเปื้อนอาหาร เช่น กล้วย เมล็ดพืชต่างๆ ส่งผลต่อการสูญเสียของพืชเกษตรกรรม อีกทั้งการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ส่งผลให้เกิดภัยแล้งและภาวะอุทกภัย ระบบน้ำสำหรับการชลประทานได้รับผลกระทบ ส่งผลต่อการเพิ่มการติดต่อของโรคที่มีมูลเป็นพาหะตลอดจนแบคทีเรียที่ส่งผลต่อผิวหนังและกระเพาะอาหาร เช่น โรคอุจจาระร่วง

บทสรุปของสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มีผลต่อประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนหรือป่าฝน เช่น ลุ่มน้ำอะเมซอน เนื่องจากมีปริมาณน้ำฝนมากขึ้น ส่งผลต่อการเจ็บป่วยของประชาชนโดยตรง ก่อให้เกิดการตายโดยไม่ทราบสาเหตุ เนื่องจากการเดินทางจากที่หนึ่งไปที่หนึ่งของกลุ่มคน ดังนั้นการดำเนินงานเรื่องสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ต้องการความเชื่อมโยงในระดับนานาชาติจึงจะประสบผลสำเร็จ

2.4 Session: Talanoa Dialogue: Wrap-up Meeting of the Preparatory Phase

กล่าวถึงรายงานชื่อ **The Adaptation Gap Report 2018 – Health** ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ส่วนสำคัญ ได้แก่ ส่วนแรก เป็นการกล่าวถึงการตรวจสอบช่องว่างที่มีอยู่ในหลายประเด็นด้วยกัน เช่น การจัดเก็บและประเมินการดำเนินงานเกี่ยวกับการปรับตัว ได้แก่ ปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อ กฎหมาย นโยบาย ความสามารถในการปรับตัว ค่าใช้จ่ายที่จำเป็น ส่วนที่สองของรายงานที่มุ่งเน้นไปที่ช่องว่างการปรับตัวจากประเด็นในส่วนแรกโดยเฉพาะประเด็นด้านสุขภาพ ซึ่งอ้างอิงจากหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบจากสภาพภูมิอากาศและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ และส่วนนี้นำเสนอภาพรวมเกี่ยวกับช่องว่างในการปรับตัวด้านสุขภาพทั่วโลก โดยมุ่งเน้นเฉพาะประเด็นเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สำคัญ 3 ประการ คือ 1) ความร้อนและความรุนแรงสภาพภูมิอากาศ 2) โรคติดเชื้อที่มีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และ 3) ความปลอดภัยทางด้านอาหารและโภชนาการ

2.5 Session: The Adaptation Gap Report 2018: Health

จากประชุมแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับช่องว่างในการดำเนินงานด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในประเด็นด้านสุขภาพ พบว่า การดำเนินงานด้านการปรับตัวในระดับปัจจุบัน ยังมีช่องว่างจำนวนมากในการดำเนินงานที่จะบรรลุเป้าหมายตามข้อตกลงปารีส ดังนั้นควรมีมาตรการดำเนินการอย่างเร่งด่วน เพื่อเตรียมความพร้อมต่อการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ คลื่นความร้อน ความรุนแรงของสภาพภูมิอากาศ โดยเฉพาะโรคติดต่อที่เกิดจากพาหะนำโรค เช่น โรคไข้เลือดออก ที่มีวงจรชีวิตเปลี่ยนแปลงไปเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และความปลอดภัยทางด้านอาหารและโภชนาการ จากปัญหาดังกล่าวจะทวีความรุนแรงมากขึ้น ทั้งความถี่และระยะเวลาในการเกิดคลื่นความร้อนที่อาจส่งผลให้เกิดความเจ็บป่วยและเสียชีวิตเพิ่มขึ้น จากแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงประชากรโลกในปัจจุบันพบว่าผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น โดย ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 65 ปี เป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีความเปราะบางมากที่สุด ดังนั้น ควรมีมาตรการติดตามดำเนินการในประเด็นดังกล่าวด้วย นอกจากนี้ ประเด็นโรคติดต่อที่เกิดจากพาหะนำโรค จะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น อันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิที่สูงขึ้น ส่งผลให้เกิดการติดเชื้อมาสู่คน เช่น โรคมาลาเรีย โดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีอัตราการตายประมาณ 3% ดังนั้น ควรมีระบบการเฝ้าระวังโรคที่ใช้งบประมาณในการลงทุนน้อย แต่สามารถป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพได้ นอกจากนี้ การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชุมชนเปราะบางที่ตั้งอยู่ในบริเวณที่มีระดับน้ำทะเลท่วมถึง ทำให้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้ยากลำบาก อีกทั้งจะต้องย้ายถิ่นฐานบ่อยครั้ง ดังนั้น ในกลุ่มชุมชนที่มีความเปราะบางดังกล่าว จะมีค่าใช้จ่ายจากการย้ายถิ่นฐาน และมีค่าใช้จ่ายด้านการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพสูงกว่าชุมชนทั่วไป ดังนั้นจึงต้องคำนึงถึงการเตรียมความพร้อมระบบบริการสุขภาพ และระบบเตือนภัยล่วงหน้า สำหรับชุมชนเปราะบางดังกล่าวเพื่อลดความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นด้วย

2.6 Session: Climate change impacts on health and Climate resilient health in the greater Mekong sub region

การอภิปรายของประเทศกลุ่มแม่น้ำโขง ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชีย (ADB) ในการดำเนินงานด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ได้แก่ ประเทศกัมพูชา ลาว เวียดนาม และผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก โดยทุกประเทศเสนอว่าปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น มีความเชื่อมโยงกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้

ราชอาณาจักรกัมพูชา นำเสนอว่าประเทศมีประสบการณ์ ในการดำเนินงานด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เนื่องจากอุทกภัย ไข้ฉุน ภัยแล้ง และโรคระบาดจากสัตว์พาหะ รวมอุบัติเหตุ ส่งผลให้เกิดการตระหนักถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และมีการกล่าวถึงความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ รวมถึงโรคไม่ติดต่อ โดยมีข้อเสนอว่าการสร้างความสามารถสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นสิ่งใหม่และมีความจำเป็น ยังคงต้องการความช่วยเหลือและเงินสนับสนุนในด้านดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว นำเสนอว่าการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศมีผลอย่างมากต่อสุขภาพประชาชน ซึ่งได้รับการยืนยันโดยกระทรวง และสถาบันต่างๆ มากมาย ปัจจัยสำคัญ คือ ฤดูฝน/ปริมาณน้ำฝน ซึ่งส่งผลต่อกลุ่มโรคติดต่อนำโดยแมลง (vector borne disease) เช่น มาลาเรีย เป็นต้น รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศก่อให้เกิดอุทกภัย และเกิดที่เกี่ยวข้องตามมา เช่น โรคไทฟอยด์ โรคอหิวาตกโรค โรคพยาธิใบไม้ตับ (OV) เป็นต้น รวมถึงปัญหาด้านโภชนาการ ประกอบกับเมื่อเดือนมิถุนายนที่ผ่านมา ประเทศได้รับความสูญเสียจากปัญหาอุทกภัย ส่งผลต่อระบบโครงสร้างพื้นฐาน ทั้งประปา ถนน โรงพยาบาล ระบบสุขภาพ สิ่งเหล่านี้ล้วนส่งผลต่อสุขภาพทั้งสิ้น รวมถึงภาวะสุขภาพจิตจากการสูญเสีย โดย

มีแนวทางการดำเนินการตอบโต้ คือ การสร้าง Emergency Operation Center ปฏิบัติการ 24 ชั่วโมง รวมถึงสร้างทีมงาน แต่ยังประสบปัญหาที่รัฐบาล ขาดความเป็นเอกภาพ การพัฒนานโยบายด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจึงมุ่งเน้นไปที่การเพิ่มการตระหนักรู้ การเตือนภัย พัฒนาศักยภาพบุคลากร และมีความต้องการสนับสนุนความรู้ ทักษะการเป็นผู้นำ ความเชี่ยวชาญในการรับมือกับสถานการณ์อุบัติภัยต่างๆ และการบูรณาการการระบบเฝ้าระวัง และกำกับติดตาม

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม นำเสนอว่าการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ส่งผลให้อุณหภูมิสูงเป็นปัจจัยเสริมให้เกิดโรคหัด โรคมือปากเท้าเปื่อย โรคหัวใจ เพิ่มขึ้น ประเทศตระหนักถึงผลกระทบดังกล่าว จึงมีนโยบายบูรณาการ และทำแผนการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศระดับประเทศขึ้น โดยหาบทสรุปในการป้องกันสุขภาพของประชาชน รวมถึงการตอบโต้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยความร่วมมือจากองค์กรสุขภาพต่างๆ ในประเทศ ตลอดจนสร้างศักยภาพของบุคลากร ฝึกอบรม การศึกษาและวิจัย เพื่อสร้างเสริมองค์ความรู้แก่ประชาชน การร่วมมือกับ WHO และ ADB ในส่วนของเทคนิควิชาการและงบประมาณ ส่งผลให้เกิดแผน นโยบาย และระบบเตือนภัยล่วงหน้า เพื่อตอบโต้ได้ทันเวลา และลดผลกระทบได้ อย่างไรก็ตาม ประเทศยังคงคาดหวังถึงการปฏิบัติการแผนปฏิบัติการอย่างเป็นรูปธรรม โดยต้องอาศัยความร่วมมือจากทหารในประเทศ

ผู้แทนองค์การอนามัยโลก นำเสนอว่าฝนเป็นปัจจัยสำคัญจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่ส่งผลต่อสุขภาพ เช่น โรคมาลาเรีย อูจจาระร่วง เป็นต้น ปัจจุบันโครงการที่เกี่ยวข้องทั่วโลก ประมาณ 30 โครงการ มีการกำหนดกรอบการดำเนินงาน คำนึงถึงสุขภาพ การประเมินความเสี่ยง รวมถึงการสร้างความเข้มแข็งของสถานพยาบาลต่างๆ ความท้าทาย คือ การสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และการเงิน ซึ่งขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก และต้องการภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

ธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชีย (ADB) นำเสนอว่ามีความพยายามในหลายรูปแบบเรื่องงบประมาณ เช่น การกล่าวถึงผลประโยชน์ร่วม (Co-benefit) เป็นต้น ทั้งนี้ จากการสนับสนุนด้านการเงิน โดยกองทุนโลก ได้กำหนด Hotspot เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พบว่ามีอุบัติการณ์ของโรคมาลาเรีย อาหารเป็นพิษ เพิ่มมากขึ้น การดำเนินงานด้านการลดหรือ mitigation เป็นแนวทางที่ดี แต่ควรปรับเข้าในโครงสร้างการดำเนินงาน ถัดมาเป็นการจัดทำแผนการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโลกได้อีกทางหนึ่ง

2.7 Session: 2018 Global Climate and Health summit (at University of Silesia)

การบรรยายเกี่ยวกับปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ โดยพบว่าปัญหามลพิษอากาศเป็นปัจจัยเสี่ยงลำดับที่ 5 ของโรคไม่ติดต่อ ดังนั้น การคำนึงถึง Co-benefit คือ คำตอบสำคัญ เช่น การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ การปั่นจักรยานหรือใช้พลังงานทางเลือก รวมถึงการสร้างอาคารอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การกำหนดนโยบาย นำเงินภาษีแอลกอฮอล์หรือบุหรี่ มาส่งเสริมการลงทุนหรือดำเนินงานด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และส่งเสริมแนวคิด “สุขภาพประชาชนมาก่อนผลกำไร”

และมีการบรรยายเกี่ยวกับ 10 มาตรการ กระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม (Call to Action) โดยพบว่าการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพทั่วโลก รวมทั้งเป็นภัยคุกคามต่อการผลประโยชน์ด้านสุขภาพและการพัฒนาประเทศ ก่อให้เกิดปัญหาต่อมนุษยชนเป็นวงกว้างขวาง ส่งผลต่อความไม่เท่าเทียมทางสุขภาพระดับโลก และความเสี่ยงต่อระบบเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม โดยขั้นตอนสำคัญในการปกป้องสุขภาพและความอยู่ดีมีสุขของมนุษย์ในยุคของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สามารถดำเนินการได้ 10 มาตรการ ดังนี้

1. ประชุมและเสริมสร้างความเข้มแข็งตามข้อตกลงปารีส
 2. ปรับเปลี่ยนการใช้ถ่านหิน น้ำมัน และก๊าซธรรมชาติ โดยใช้พลังงานสะอาด ปลอดภัย และพลังงานทดแทน
 3. การเปลี่ยนระบบขนส่งที่ไม่มีการปลดปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์
 4. สร้างระบบการเกษตรและอาหารท้องถิ่นที่ยั่งยืน และส่งผลดีต่อสุขภาพ
 5. ลงทุนและสนับสนุนนโยบายที่มีปรับตัวสู่ระบบเศรษฐกิจคาร์บอนต่ำ ทั้งด้านแรงงานและชุมชนอย่างเป็นธรรม
 6. มุ่งเน้นความเสมอภาคทางเพศในการดำเนินงาน
 7. เพิ่มความเข้มแข็งของภาคส่วนด้านสุขภาพในการเรียกร้องให้มีการดำเนินการด้านสภาพภูมิอากาศ
 8. เพิ่มผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเข้ากับการดูแลสุขภาพและระบบสาธารณสุขทั้งหมด
 9. สร้างชุมชนที่ยืดหยุ่นหรือปรับตัว เมื่อเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
 10. เพิ่มการลงทุนด้านสภาพอากาศและสุขภาพ
- ประเด็นสำคัญเหล่านี้ เป็นประเด็นเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินงาน และประสานงานร่วมกันอย่างเข้มแข็ง เพื่อปกป้องสุขภาพและอนาคตของคนรุ่นหลัง

● ประโยชน์จากการประชุม (ทั้งส่วนวิชาการและการบริหารจัดการ)

1. ได้รับทราบนโยบาย ทิศทาง และกลไกการทำงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในระดับโลก ที่มีความเชื่อมโยงกับการดำเนินงานตามข้อตกลงปารีส และมติการประชุมต่างๆ เพื่อนำมาเชื่อมโยงกับการทำงานและการทำแผนที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศไทย
2. ได้รับทราบสถานการณ์ ประสบการณ์ดำเนินงานการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ของประเทศต่างๆ และนำมาเชื่อมโยงกับการดำเนินงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศกับสุขภาพของประเทศไทย
3. ได้พัฒนาขีดความสามารถ และรับทราบ รูปแบบ กลไกการเจรจาต่อรองในเวทีประชุมระดับโลก ซึ่งมีความแตกต่างจากการประชุมวิชาการนานาชาติในเวทีอื่นๆ
4. ได้เครือข่ายการทำงาน และแหล่งเงินทุนงบประมาณด้านสุขภาพและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในระดับโลก

● ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข

1. มอบกรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ศึกษา และติดตามรายงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1) The Adaptation Gap Report 2018: Health 2) รายงาน Global Warming of 1.5°C ของ IPCC และ 3) รายงาน COP 24 Special Report Health & Climate Change ของ WHO เนื่องจากมีประโยชน์ต่อการดำเนินงานในภาคสาธารณสุข โดยเฉพาะการพัฒนา(ร่าง) แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2561 – 2573 และเพื่อเป็นข้อมูลให้กับผู้บริหาร เพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อตกลงปารีส และแนวทางที่กำหนดร่วมกันกับนานาชาติ

2. มอบกรมอนามัย ประสานความร่วมมือกับกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อขับเคลื่อนงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อตกลงปารีส การเพิ่มขีดความสามารถสาธารณสุขในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสุขภาพ และการคำนึงถึง Health Co-benefit จากการลดก๊าซเรือนกระจก

3. มอบกรมอนามัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันศึกษา วิเคราะห์แนวทางการดำเนินงานของ ประเทศต่างๆ ในเรื่องการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ

● ข้อเสนอต่อการบริหารจัดการ และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

1. กรมอนามัย โดยสายอนามัยสิ่งแวดล้อม ควรมีการเตรียมความพร้อมทั้งเรื่องการบริหารจัดการงบประมาณ และเตรียมพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรเพื่อไปร่วมประชุมดังกล่าว ก่อนถึงวันประชุมอย่างน้อย 1 เดือน เนื่องจากต้องเตรียมการล่วงหน้าทั้งเนื้อหาวิชาการและข้อเสนอที่เกี่ยวข้อง และการเตรียมตัวก่อนเดินทาง รวมทั้งการประสานงานกับหน่วยงานรับผิดชอบหลักที่อยู่นอกกระทรวงสาธารณสุข แต่ละ ขั้นตอนใช้ระยะเวลาในการดำเนินการค่อนข้างนาน
2. กรมอนามัย โดยสายอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ควรพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรกรมอนามัย ให้มีความพร้อมและมีคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประชุม COP ในแต่ละปี โดยควรกำหนดให้อย่างน้อย 1 คน ที่มีประสบการณ์เข้าร่วมประชุม COP เพื่อเป็นพี่เลี้ยงแนะนำ การเข้าร่วมประชุมดังกล่าว และมีคุณสมบัติดังนี้
 - 2.1 มีความรู้ทางด้านภาษาอังกฤษในระดับดี เนื่องจากต้องเข้าร่วมจับประเด็น และสรุปสาระสำคัญจาก การประชุม ซึ่งมีภาษาเชิงนโยบายและการเมืองที่ซับซ้อน และมีคำศัพท์เฉพาะสำหรับการประชุม
 - 2.2 เป็นบุคคลที่มีความพร้อมพัฒนาตนเอง เปิดใจกว้าง พร้อมเรียนรู้ เนื่องจาก
 - 1) หัวข้อ เวลาการประชุมและสถานที่ประชุม มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และจะต้องติดตามวาระ การประชุมที่ได้รับมอบหมายจากสำนักงานนโยบายและแผนธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เนื่องจาก มีการประชุมภาพรวม การประชุมแยกของประเทศสมาชิกหลายกลุ่ม เช่น G77 เป็นต้น และ บางครั้งเป็นการประชุมต่อเนื่องที่ไม่สามารถหาข้อสรุปได้ จึงทำให้ต้องขยายช่วงเวลาการประชุม และอยู่ร่วมติดตามการประชุมจนกว่าจะเสร็จสิ้นและได้รับฉันทามติ อีกทั้งสถานที่ประชุม มีหลาย โชน มีหลายห้องย่อยที่ประชุมในช่วงเวลาเดียวกัน
 - 2) การประชุม Side event ที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ มีหลายห้องและมีความเกี่ยวข้องจึงต้อง ติดตามและเข้าร่วม เพื่อเก็บประเด็นทำให้ต้องเป็นคนพร้อมเรียนรู้ รองรับการเปลี่ยนแปลงได้ ค่อนข้างดี
 - 2.3 เคยมีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านการเจรจา ระหว่างประเทศ มีประสบการณ์ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์การอนามัยโลก สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม เป็นต้น เนื่องจากการประชุมในแต่ละปีมีความต่อเนื่อง และต้องประสานงานระหว่างการประชุม
 - 2.4 เป็นบุคคลที่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สร้างภาคีเครือข่ายการดำเนินงานได้ดี เนื่องจากการประชุมดังกล่าว จะมีเครือข่ายการทำงานมาร่วมประชุมจำนวนมาก จึงเป็นโอกาสดีที่จะหาเครือข่ายการทำงานกับภาค ส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องจากเวทีประชุมดังกล่าว
 - 2.5 การประชุม COP เป็นการประชุมที่มีความต่อเนื่องทุกปี ผู้เข้าร่วมประชุมควรศึกษาข้อมูล เนื้อหาการประชุมเป็นอย่างดี เช่น กลไกการประชุม โครงสร้างการประชุม รูปแบบการประชุม เพื่อให้สามารถ เข้าใจเนื้อหา และติดตามสาระัตถะในระหว่างการเข้าประชุมได้อย่างต่อเนื่อง

คณะผู้จัดทำ

น.ส. เบญจวรรณ ธวัชสุภา

น.ส. อินทิรา สุภาเพ็ชร

น.ส. วรวรรณ พงษ์ประเสริฐ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ



การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสมัยที่ 24 (COP 24)

การประชุมรัฐภาคีพิธีสารเกียวโต สมัยที่ 14 (CMP 14)

การประชุมรัฐภาคีความตกลงปารีส สมัยที่ 1.3 (CMA 1.3) และการประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ระหว่างวันที่ 2-8 ธันวาคม 2561 ณ เมืองคาโตวีเซ สาธารณรัฐโปแลนด์



ตามที่กรมอนามัย ได้มอบหมายให้ ผู้แทนกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมเป็นคณะผู้แทนไทยร่วมประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติฯ เมื่อวันที่ 2-8 ธันวาคม 2561 ณ เมืองคาโตวีเซ สาธารณรัฐโปแลนด์ นั้น สรุปสาระสำคัญจากการประชุมดังนี้

1. การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ 24 (COP 24) มีวัตถุประสงค์เพื่อหารือการดำเนินงานภายใต้กรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อให้ข้อตกลงปารีสนำไปใช้ได้จริงตามเจตนารมณ์ โดยทางด้านสาธารณสุขมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนการปรับตัวแห่งชาติ National Adaptation Plan : NAP การจัดทำรายงานแห่งชาติ (National Communication) และการดำเนินการตาม Nairobi Work Programme (NWP)

2. การประชุม Side event เป็นการประชุมคู่ขนานกับการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติฯ โดยมีการประชุมที่เกี่ยวข้องกับภาคสาธารณสุข ได้แก่

2.1 การประชุม Key Health Messages Opportunities in the IPCC SR1.5 มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอรายงาน Health and Climate Change by WHO โดยกล่าวถึงข้อเสนอสำคัญ 7 ข้อ คือ 1) การส่งเสริมการลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และลดผลกระทบจากมลพิษอากาศที่ส่งต่อการเสียชีวิต 2) ระดมพลังของผู้บริหารทั้งในระดับเมือง ชุมชน ให้มีความสำคัญในการลดมลพิษอากาศในเมือง 3) การสร้างระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน 4) สร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขในระดับชุมชน 5) สร้างความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น ระบบเฝ้าระวังเตือนภัยล่วงหน้า เพื่อรองรับปัญหา

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 6) เพิ่มประเด็นการดำเนินงานด้านสุขภาพในข้อตกลงปารีส 7) ผนวกเรื่องผลประโยชน์ร่วมด้านสุขภาพจากการลดและการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

2.2 การประชุม Adaptation Gap in Health จัดโดย UN Environment เป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับช่องว่างหรือโอกาสในการดำเนินงานด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในประเด็นด้านสุขภาพ ได้แก่ ความร้อน ความรุนแรงของสภาพภูมิอากาศ โรคติดต่อที่เกิดจากพาหะนำโรค เช่น โรคไข้เลือดออก ที่มีวงจรชีวิตเปลี่ยนแปลงไปเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และความปลอดภัยทางอาหารและโภชนาการ

2.3 การประชุม Climate Change Impacts on Health and Climate Resilient Health Care in the GMS จัดโดย Asian Development Bank มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประเทศในกลุ่มลุ่มแม่น้ำโขง ได้แก่ เวียดนาม กัมพูชา และลาว แลกเปลี่ยนผลการพัฒนาศักยภาพเรื่องการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ นำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน และสุขภาวะที่ดีของประชาชน

ข้อเสนอต่อกรมอนามัย

1. ระดับประเทศ: ประสานความร่วมมือกับกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อขับเคลื่อนงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งการเพิ่มขีดความสามารถภาคสาธารณสุขในการปรับตัวด้านสุขภาพ โดยคำนึงถึง Health co-benefit จากการลดก๊าซเรือนกระจก

2. ระดับโลก: ติดตามและดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อตกลงและแนวทางที่กำหนดร่วมกันกับนานาชาติ

Report on the 24th Conference of the Parties to the United Nations Framework
Convention on Climate Change (COP24/CMP14/CMA 1.3)
(One - Page Report)

Full Name of Participants:

Name	Ms. Benjawan Tawatsupa	Public Health Technical Office, Professional Level Health Impact Assessment Division
	Ms. Intira Supapech	Public Health Technical Office, Professional Level Bureau of Environmental Health
	Ms. Worrawan Pongprasert	Public Health Technical Office, Practitioner Level Health Impact Assessment Division

Duration: During 2 – 8 December 2018 **Place:** Katowice, Poland

Objectives:

1. To participate as the Thai delegations for supporting information about public health and health impacts from climate change.
2. To build capacity and acknowledge about Global climate change policies that can be applied to implement in Thailand, particular on climate change and health

Results of the meeting: (including comparison with Thailand)

Climate change is the greatest challenge of the 21st century. WHO developed and delivered a report on health and climate change at COP24. The aim of this report is three-fold: 1) Provide a global state of knowledge on the interconnection between climate change and health. 2) Provide an overview of the initiatives and tools through which the public health community, at the country, regional and global level, is currently supporting and scaling-up actions to implement the Paris Agreement, for a healthier and more sustainable society. And 3) Provide recommendations for UNFCCC negotiators on how to maximise the health benefits of tackling climate change and avoid the worst health impacts of this global challenge. There are 7 recommendations to be guideline for all countries:

- 1) Identify and promote actions to reduce both carbon emissions and air pollution, with specific commitments to reduce emissions of short-lived climate pollutants in their NDCs.
- 2) Include the commitments to safeguard health in the rulebook for the Paris agreement, and systematically include health in NDCs, national adaptation plans and national communications to the UNFCCC.
- 3) Removing barriers to investment in health adaptation to climate change, with a focus on climate resilient health systems, and climate smart healthcare facilities.
- 4) Engagement with the health community, civil society and health professionals, to help them to mobilize collectively to promote climate action and health co-benefits.
- 5) Promoting the role of cities and sub-national governments in climate action benefiting health, within the UNFCCC framework.

6) Formal monitoring and reporting of the health progress resulting from climate actions to the global climate and health governance processes, and the United Nations Sustainable Development Goals.

7) Inclusion of the health implications of mitigation and adaptation measures in economic and fiscal policy.

Advantages of attending the meeting:

1. Understand negotiation process and mechanism in the political forum at global level
2. Up to date and learn about climate change situation, experience and best practice from other countries that can be applied to implement on climate change and health in Thailand
3. Acknowledge the format and mechanism of global forum that different from other international academic conferences.
4. Expand network for collaboration about climate change and health.

Suggestion and recommendation to DoH and MoPH:

1. To study and track relevant reports such as ; 1) The Adaptation Gap Report 2018: Health 2) Global Warming of 1.5 ° C report of the IPCC and 3) WHO Special Report Health & Climate Change reports due to Useful for implementation in the health sector. Especially (draft) the adaptation plan on climate change in public health, 2018 - 2030 and to provide information for executives to determine the direction of operation in accordance with the Paris Agreement And guidelines that are jointly set with international
2. To cooperate with the Ministry of Natural Resources and Environment to work together in accordance with the Paris agreement and related plans and activities.
3. To strengthen capacity building for public health staff about adaptation on climate change and health, also consideration of health co-benefit from greenhouse gas reduction.
3. To study lesson learned and analyze the guidelines about climate change and health best practice from other counties.

Reporter

Ms. Benjawan Tawatupa	Public Health Technical Office, Professional Level Health Impact Assessment Division
Ms. Intira Supapech	Public Health Technical Office, Professional Level Bureau of Environmental Health
Ms. Worrawan Pongprasert	Public Health Technical Office, Practitioner Level Health Impact Assessment Division