รายงานผลการประชุม

Regional Multisectoral Meeting to Strengthen Adolescent Health in the Context of the Global Strategy and SDGs

ระหว่างวันที่ 24 - 26 เมษายน 2562 ณ ราชอาณาจักรภูฏาน แหล่งงบประมาณองค์การอนามัยโลก

รายชื่อผู้เข้าประชุมจากประเทศไทย

1.	นายแพทย์กิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	กรมอนามัย	
2.	นางปนัดดา	จั่นผ่อง	กรมอนามัย	Annual Section 1
3.	นางอัจฉราภรณ์	ตั้งอุทัยสุข	สำนักงานคณะกรรมการการค	จึกษาขั้นพื้นฐาน -
4.	นางสาวภัทรพร	คงวิจิตต์	กรมกิจการเด็กและเยาวชน	Book and the second
5.	นางสาวนงนุช	ตันติธรรม	กรมควบคุมโรค	2-
6.	พลโทนายแพทย์วิโรจน์	อารีย์กุล	ที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญ	290
7.	นางสาวรัตนาภรณ์	ตั้งธนเศรษฐ์	WHO-THAILAND	



วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานด้านสุขภาพระดับโลกทั้งหญิง เด็ก และวัยรุ่นอย่างยั่งยืน สรุปผลการประชุม

- 1. วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นของแต่ละประเทศ ประเทศไทยเสนอประเด็นสำคัญ 3 เรื่อง ได้แก่ 1) การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2) การบาดเจ็บบนท้องถนน 3) ภาวะอ้วนและเริ่มอ้วนในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
- 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้สถานการณ์สุขภาพวัยรุ่นของแต่ละประเทศ นำเสนอด้วยบอร์ดนิทรรศการ โดยประเทศ ไทยเสนอ 3 เรื่อง ได้แก่ 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 3) การ ป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน
- 3. ประชุมกลุ่มตามกรอบแนวทางของ AA-HA (Need assessment, Landscape analysis, setting priority) โดยสุ่ม 2 ประเทศ นำเสนอแต่ละประเด็น (บังคลาเทศ เนปาล ศรีลังกา อินเดีย พม่า อินโดนีเซีย ไทย มัลดีฟ ติมอร์-เลสเต้ ภูฏาน)
- 4. ผู้แทน WHO บรรยาย ยุทธศาสตร์ แนวทาง และการติดตามประเมินผล ตามแนวทางยุทธศาสตร์โลกและ SDGs พร้อมเสนอตัวอย่างประเทศที่ได้ดำเนินการตาม guideline AA-HA
 - 5. ระดมความคิด จัดทำ Action plan ที่สามารถดำเนินการได้จริงในระยะ 1 2 ปี
 - Teenage pregnancy : พัฒนามาตรฐาน Youth Friendly Health Service สอดคล้อง global guideline
- Health promotion school : พัฒนายกระดับมาตรฐาน HPS ตามแนวทาง global guideline และ บูรณาการพัฒนาเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพนักเรียนของกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
- Road Traffic Injury and death : จัดทำ Fact sheets รวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบาดเจ็บและการ เสียชีวิตของวัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10 - 24 ปี จากการชนบนถนน และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ ปัจจัยเสี่ยง และ กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

- 1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานวัยรุ่นระหว่างประเทศสมาชิก WHO SEARO
- 2. เรียนรู้ยุทธศาสตร์เร่งรัดการดำเนินงานสุขภาพวัยรุ่น (AA-HA) ตาม global guideline
- 3. น้ำยุทธศาสตร์โลกไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพวัยรุ่น

ข้อเสนอเชิงนโยบายและการดำเนินการต่อกรมและกระทรวง

จัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์อนามัยวัยรุ่นแห่งชาติ (National Policy and Strategy of Adolescent Health)



Regional Multisectoral Meeting to Strengthen Adolescent Health Report in the Global Strategy and SDGs

Between 24 - 26 April 2019 at the Kingdom of Bhutan

World Health Organization budget source

List of attendees from Thailand

Dr. Kittipong Saejeng,
Mrs. Panadda Junporng
Department of Health

3. Mrs. Acharaporn Tanguthaisuk Office of the Basic Education Commission

4. Miss Pattaraporn Kongwijit Department of Children and Youth5. Miss Nongnuch Tantitham Department of Disease Control

6. Lieutenant General Dr. wirote Areekul advisor / expert

7. Miss Rattanaporn Tangthanaseth WHO-THAILAND



To promote and develop a global health program for women, children and adolescents in a sustainable manner

Conclusion of the meeting

- 1. Analyze the situation of adolescent health problems in each country. Thailand offers 3 important issues: 1) teenage pregnancy 2) road traffic injury 3) overweight and obesity in school-age children
- 2. Exchange to learn about the health situation of teenagers in each country. Presented with exhibition boards Thailand offers 3 issues: 1) Preventing and solving pregnancy problems in teenagers
- 2) Health promoting schools 3) Preventing injuries from road accidents
- 3. Group meeting in accordance with the guidelines of AA-HA (Need assessment, Landscape analysis, setting priority), randomly selected by 2 countries, each issue (Bangladesh, Nepal, Sri Lanka, India, Myanmar, Indonesia, Thailand, Maldives, Timor-Leste, Bhutan)
- 4. Representatives of WHO describe strategies, guidelines and follow-up assessments According to the global strategic guidelines and SDGs With a sample of countries that have implemented guideline AA-HA
 - 5. Brainstorm ideas and create action plan that can be implemented in 1 2 years.
 - Teenage pregnancy: Develop Youth Friendly Health Service standards consistent with global guideline
- Health promotion school: Develop HPS standards based on global guideline, integrate development of student health database of the Ministry of Education and the Ministry of Public Health.
- Road Traffic Injury and death: Fact sheets provide information consolidate the circumstances of injury and death among teens and young adults aged 10 24 years from a bump on the road. And other relevant information such as risk factors and related legal frameworks

Benefits

- 1. Exchange knowledge and experience of youth operations between WHO SEARO member countries
- 2. Learn about the strategy to accelerate the implementation of the health model (AA-HA) according to global guideline.
 - 3. Implementing the global strategy for the development of adolescent health

Policy proposals and actions towards the Department and Ministry

Establish a national policy and strategy of adolescent health.



