

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

ชื่อ – สกุล ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 2. นางปิยะดา ประเสริฐสม | ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข |
| 3. นางวิกุล วิสาลเสสส์ | ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ |
| 4. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม |

ชื่อหลักสูตร

The Second Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury

ระหว่างวันที่ 19 – 23 พฤศจิกายน 2561

แหล่งงบประมาณ กรมอนามัย

สถานที่ ศูนย์การประชุมนานาชาติ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส

วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการปฏิบัติงานที่จัดทำขึ้นในการประชุมสมัยแรก พร้อมทั้งประเด็นที่ต้องหาข้อสรุปและดำเนินการร่วมกัน
2. เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกรณีของอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอทตามบทบาทของหน่วยงานด้านสุขภาพ

ผลการประชุม

- การประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ 2 มีมติข้อตัดสินใจที่สำคัญ สรุปดังนี้
1. ขอให้ประเทศภาคีสมาชิกจัดส่งรายงานข้อมูลแหล่งกำเนิดที่ปล่อยปรอทสู่ดินและน้ำภายในปี 2021 เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดทำทำเนียบปรอทที่ปล่อยสู่ดินและน้ำให้ชัดเจนยิ่งขึ้น
 2. ให้คงความร่วมมือกับอนุสัญญาระหว่างประเทศด้านสารเคมีและของเสีย ได้แก่ อนุสัญญาบาเซล อนุสัญญารอตเตอร์ดัม และอนุสัญญาสตอกโฮล์ม
 3. ขอให้ประเทศภาคีสมาชิกจัดส่งข้อมูลการปล่อยปรอทจากการเผาของเสียในที่โล่ง เพื่อนำข้อมูลมาพิจารณาในการประชุมรัฐภาคีฯ สมัยที่ 3 และกำหนดแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดของการเผาของเสียในที่โล่ง
 4. ให้จัดตั้งกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ (Technical experts) จาก 5 ภูมิภาคขององค์การสหประชาชาติ และจัดการประชุมกลุ่มย่อยอย่างต่อเนื่อง เพื่อจัดเตรียมสาระสำคัญในการกำหนดเกณฑ์ของของเสียปรอท สำหรับพิจารณาในการประชุมรัฐภาคี สมัยที่ 3 โดยทบทวนแนวทางด้านเทคนิคสำหรับการจัดการของเสียปรอทตามความเหมาะสม เพื่อกำหนดแนวทางเพิ่มเติมสำหรับของเสียปรอทบางประเภท
 5. ขอให้ประเทศภาคีสมาชิกนำร่างแนวทางการกักเก็บชั่วคราวของปรอทอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมไปปรับใช้และปฏิบัติภายในประเทศ เพื่อปรับปรุงแก้ไขในอนาคตที่สะท้อนให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดีที่สุด
 6. ให้คงความร่วมมือด้านสุขภาพกับองค์การระหว่างประเทศ โดยเฉพาะองค์การอนามัยโลก และองค์การแรงงานระหว่างประเทศ รวมทั้งความเป็นไปได้ในการจัดเตรียมความร่วมมืออย่างเป็นทางการ

ประโยชน์จากการไปประชุม

1. หน่วยงานภาคสาธารณสุขได้ร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินงานตามพันธกิจของอนุสัญญามีนามาตะว่าด้วยปรอทในมิติด้านสุขภาพ
2. กรมอนามัยได้ร่วมนำเสนอข้อมูลการลดใช้อะมัลกัมอุดฟันของประเทศไทย ร่วมกับประเทศภาคีสมาชิกองค์การอนามัยโลก และองค์การแรงงานระหว่างประเทศ อันเป็นการสนับสนุนความร่วมมือด้านสุขภาพกับองค์การระหว่างประเทศ

ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข

1. ควรสนับสนุนความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก (WHO) และนำแนวปฏิบัติสำหรับหน่วยงานภาคสาธารณสุข ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้พัฒนาขึ้นมาเป็นแนวทางดำเนินการในมิติด้านสุขภาพ
2. กำหนดนโยบายการลดใช้อะมัลกัมอุดฟัน โดยเฉพาะในประชากรกลุ่มอ่อนไหว เช่น เด็ก และสตรีมีครรภ์
3. ทำการประเมินสถานการณ์ของเสียปรอททางการแพทย์ เพื่อให้ทราบสถานการณ์การเกิดของเสียปรอททางการแพทย์ การเก็บรวบรวม และการกำจัดของเสียปรอททางการแพทย์ของประเทศไทย
4. กำหนดมาตรการที่เหมาะสมเพื่อให้ของเสียปรอททางการแพทย์ได้รับการจัดการอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
5. ติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการรับสัมผัสสารปรอท รวมทั้งให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนปรอท เช่น บ่อฝังกลบขยะ พื้นที่ที่มีการทำเหมืองทอง เป็นต้น

The Second Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury

Name of Participants

1. Miss Siriwan Chandanachullak

Position : Director

Institution : Bureau of Environmental Health

2. Mrs.Piyada Prasertsom

Position : Director

Institution : Bureau of Dentistry

3. Mrs.Wikul Visalaeth

Position : Director

Institution : Center for International Cooperation

4. Mrs.Uthaiwan Bootpare

Position : Public Health Technical officer, Professional Level

Institution : Bureau of Environmental Health

Duration : 19 – 23 November 2018

Budget : Department of Health

Place : The International Conference Centre of Geneva, Geneva Switzerland

Objectives :

1. Follow up on the progress of the performance results prepared at the First Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury. Including issues that need to be concluded and implemented.
2. Exchange information and support implementation of the obligations of the Minamata Convention on Mercury under the roles of the health sector.

Results of the meeting :

The decision resolution from the Second Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury is summarized as follows.

1. Requesting the Parties to submit a report on the source of mercury release to the land and water by 2021. To develop guidelines for the preparation of mercury residues that are released into the land and water clearly.
2. Requesting the Parties maintain their cooperation with the Convention in chemical and waste including the Basel Convention, the Rotterdam Convention, and the Stockholm Convention.
3. Requesting the Parties to submit mercury release data from the open burning for consideration in the Third Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury and determine the best practices for the open burning.

4 Establish a group of technical experts from 5 regions of the United Nations and organize sub-group meeting to prepare the essences in determining the criteria of mercury for consideration in the Third Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury. By reviewing technical guidelines for mercury waste management as appropriate and determining additional guidelines for certain mercury waste.

5. Requesting the Parties to adopt the draft guideline of the environmentally sound interim storage of mercury to be adapted and implemented to improve the best practices.

6. Requesting the Parties maintain cooperation in the health dimension with international organizations especially the World Health Organization and the International Labor Organization.

Advantages of attending the meeting :

1. The health agencies have exchanged information on the implementation of the obligations of the Minamata Convention on Mercury in the health dimension.

2. Representatives from Department of Health jointly present the information to reduce amalgam use in Thailand that organized by the World Health Organization.

Suggestion to DoH :

1 . Department of Health would like to support cooperation with the World Health Organization and follow the guidelines to enhance the health sector that developed by the World Health Organization.

2. Establish the policy to reducing amalgam use especially vulnerable groups such as children and pregnant.

3 . Assessment the medical mercury waste in order to know the situation of medical mercury waste, collection, and disposal in Thailand.

4. Determine appropriate measures to ensure that medical mercury waste is managed in environmentally sound manner.

5. Monitor and surveillance of the human health effects from mercury exposure and provide health advice to the public at the contaminated sites such as landfill area and gold mining.

The Second Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention on Mercury

19 – 23 November 2018, Geneva Switzerland



Ms.SIRIWAN CHANDANACHULAKA
Director of Bureau of Environmental Health

Minamata Convention on Mercury

- **อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท มีจุดมุ่งหมายเพื่อปกป้องสุขภาพของมนุษย์ และสิ่งแวดล้อมจากการปลดปล่อยสู่บรรยากาศ และการปล่อยสู่ดินและน้ำของปรอท**

22 มิ.ย. 60

ประเทศลงนาม
เข้าร่วมเป็นภาคี
อนุสัญญา

22 ก.ย. 60
เป็นต้นไป

พันธกรณีมีผล
ใช้บังคับกับ
ประเทศไทย

24 – 29
ต.ค. 60

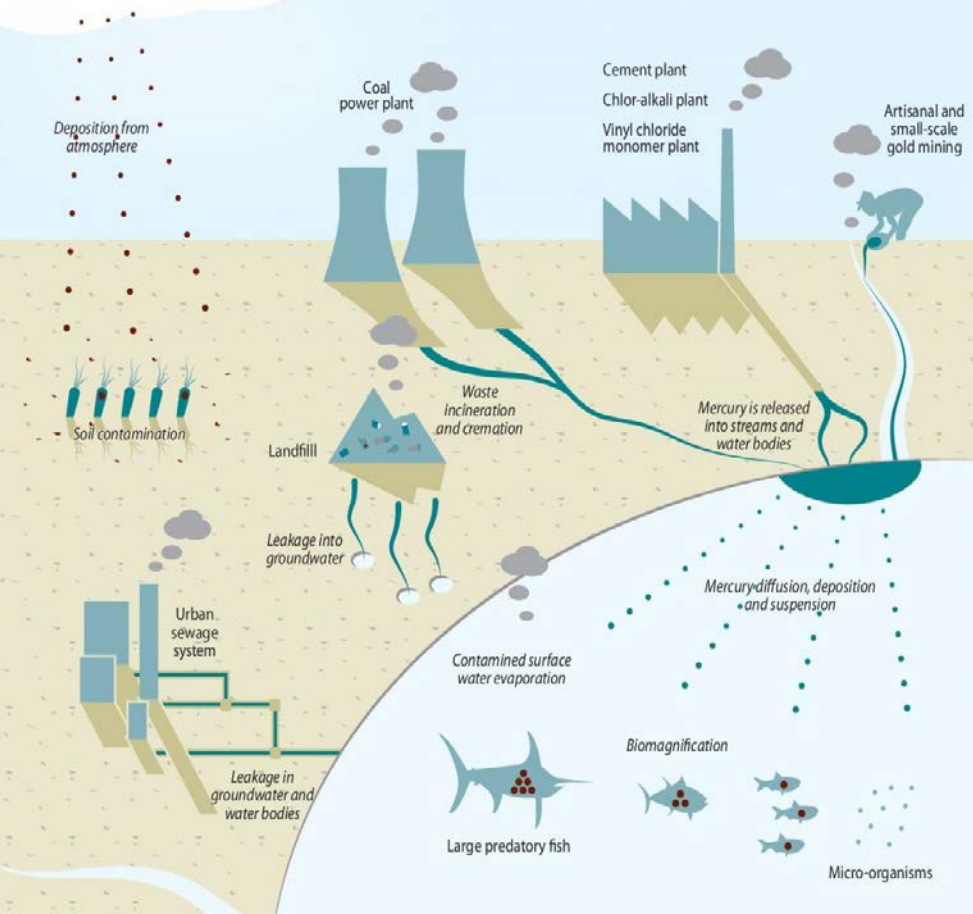
การประชุมรัฐภาคี
อนุสัญญา
สมัยที่ 1 (COP1)

19 – 23
พ.ย. 61

การประชุมรัฐภาคี
อนุสัญญา
สมัยที่ 2 (COP2)

การกระจายสู่สิ่งแวดล้อม และผลกระทบต่อสุขภาพจากการสัมผัสปรอท

How mercury can enter our environment



MERCURY EXPOSURE IMPACTS HEALTH



แหล่งกำเนิดปรอท ภายใต้อนุสัญญามินามาตะ

Coal power plants



Skin lightening cosmetics



Antiseptics



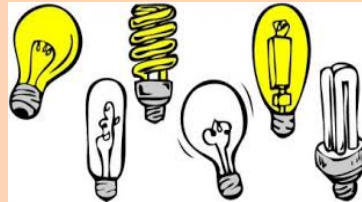
Silver dental filling



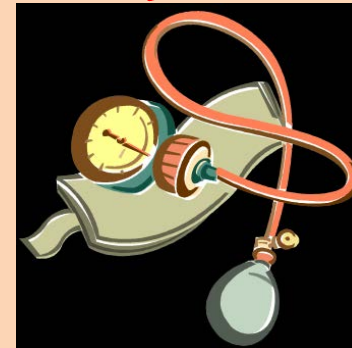
Small-scale gold mining



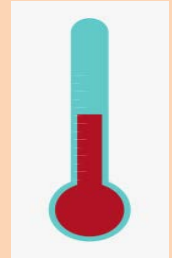
Light bulbs



Blood pressure measuring



thermometers



Batteries



ข้อบทในอนุสัญญาฯ ที่เกี่ยวข้องกับ Health Sector

Source	Pathway	Receptor
Art. 4 ผลิตภัณฑ์ที่เดิมปรอท	Art. 8 การปลดปล่อยปรอทสู่อากาศ Art. 9 การปล่อยปรอทสู่น้ำและดิน	Art. 12 พื้นที่ปนเปื้อน Art. 16 ประเด็นด้านสุขภาพ
phase-out manufacture	Point sources of emission to atmosphere	Human Health Risk Assessment
- เครื่องมือแพทย์ที่มีปรอท เช่น Thermometers Sphygmomanometer Barometer Hygrometer - ยาฆ่าเชื้อ (antiseptics) - เครื่องสำอาง ครีมผิวขาว (skin-lightening cosmetics)	- Waste incineration plants - Coal-fired power plants - Cement clinker production facilities - Smelting and roasting processes used in the production of non-ferrous metals	- การประเมินพื้นที่ปนเปื้อนปรอท - การประเมินความเสี่ยงสุขภาพ - กำหนดค่าเฝ้าระวังสุขภาพ - การสื่อสารความเสี่ยงต่อสุขภาพ - การตรวจ วินิจฉัย รักษา
	กรมควบคุมมลพิษ กรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรม คร. กรม พ. กรมอนามัย
	Article 17, 18, 19	
อย. กรมแพทย์	Information and awareness raising	
Art. 4 ผลิตภัณฑ์ที่เดิมปรอท	- development & implementation of strategies & programs to identify and protect populations at risk - Information exchange - Public information, awareness & education - Research, development, monitoring	
phase-down		
- Amalgam		
กรมอนามัย		Health Sector

Leading Roles for the Health Sector

1. Phase out thermometers, blood pressure monitors, antiseptics and skin-lightening cosmetics that contain mercury



2. Promote oral health and reduce dental amalgam use



3. Implement strategies to protect small-scale gold miners and other vulnerable groups



4. Monitor mercury exposure and provide health advice

การเสวนาประเด็นด้านสุขภาพร่วมกับองค์การอนามัยโลก

- การประชุม COP2 WHO ได้จัดเสวนาบทบาทของ Health Sector ในประเด็นด้านสุขภาพ ที่ต้องดำเนินการภายใต้อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท
- กรมอนามัยเข้าร่วมเสวนาและนำเสนอ ประเด็นแนวทางการลดใช้อะมัลกัมอุดฟันของประเทศไทย โดย ผอ.สำนักทันตสาธารณสุข (นางปิยะดา ประเสริฐสม)



The 2nd Meeting of the Conference of the Parties to the Minamata Convention Mercury

1

- ให้ประเทศสมาชิกจัดส่งรายงานข้อมูลแหล่งกำเนิดที่ปล่อยปรอทสู่ดินและน้ำ ภายในปี 2021

2

- ให้ประเทศสมาชิกจัดส่งข้อมูลการปล่อยปรอทจากการเผาของเสียในที่โล่ง เพื่อพิจารณาใน COP3

3

- ให้จัดตั้งกลุ่มผู้เชี่ยวชาญจาก 5 ภูมิภาคของ UN เพื่อกำหนดเกณฑ์ของของเสียปรอท

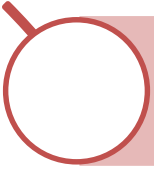
4

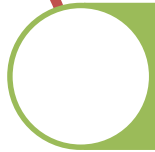
- ให้ประเทศสมาชิคนำแนวทางการกักเก็บชั่วคราวของปรอทอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมไปปรับใช้

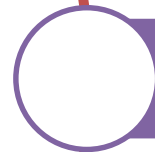
5

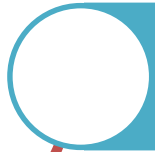
- ให้ประเทศภาคีสมาชิกคงความร่วมมือในประเด็นด้านสุขภาพกับ WHO และ ILO

ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานตามบทบาทของกรมอนามัย

✓  ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางของ WHO Guidance on prioritization and planning for implementation of the health-related articles of the Minamata Convention

✓  ส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟัน โดยการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สังคมไทยไร้ฟันผุ ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

✓  กำหนดแนวทางการลดใช้อะมัลกัมอุดฟัน ตามมาตรการที่กำหนดในอนุสัญญาฯ

✓  จัดทำสถานการณ์ของเสียปรอททางการแพทย์ เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดการของเสียปรอท ที่เกิดจากสถานบริการสาธารณสุข อย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

✓  ประเมินความเสี่ยงและเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ปนเปื้อนปรอท โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็ก และสตรีมีครรภ์



DOH TEAM

THANK YOU