

**รายงานการศึกษา ผักอบรม ดูงาน ประชุม/สัมมนา ปฏิบัติการวิจัยและการปฏิบัติงาน
ในองค์การระหว่างประเทศ**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อ/นามสกุล นางสาวสุวิภา อนันต์ชนสวัสดิ์

อายุ 57 ปี การศึกษา ครุศาสตรมหาบัณฑิต (สุขศึกษา)

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การวางแผนและการให้ทันตสุขศึกษา

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) งานติดตามและประเมินผลของสำนักทันตสาธารณสุข

1.2 ชื่อ/นามสกุล นางวิกุล วิศาลเสถียร

อายุ 57 ปี การศึกษา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ทันตสาธารณสุข

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) งานคุ้มครองผู้บริโภคของสำนักทันตสาธารณสุข

1.3 ชื่อเรื่อง/หลักสูตร The 16 th World conference on Tobacco or Health

สาขา โรคไม่ติดต่อ

เพื่อ ☐ ศึกษา ☐ ผักอบรม ☐ ดูงาน

☒ ประชุม/สัมมนา ☐ ปฏิบัติงานวิจัย ☐ ไปปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ

แหล่งผู้ให้ทุน แผนงานวิชาชีพทันตแพทย์เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ

ประเทศที่ไป สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์

งบประมาณ 40,000 บาท ต่อ คน

ระหว่างวันที่ 17 – 21 มีนาคม 2558

รวมระยะเวลาการรับทุน -

ภายใต้โครงการ แผนงานวิชาชีพทันตแพทย์เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ

ของหน่วยงาน ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ Certificate of Attendance theme “Tobacco and Non-Communicable

Diseases

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผูกอบรม ดูงาน ประชุม/สัมมนา ปฏิบัติงานวิจัย และไปปฏิบัติงาน ในองค์กรระหว่างประเทศ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ หากมีรายงานแยกต่างหาก กรุณาแนบ File ส่งไปด้วย)

2.1 วัตถุประสงค์

การเชื่อมโยงการบริโภคยาสูบเข้ากับการรณรงค์ในหัวข้อโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ทั้งหมด อันเป็นสาเหตุการตายหลักของประชากรโลกปัจจุบัน

2.2 เนื้อหา (สรุปโดยย่อประมาณ 2 – 5 หน้า กระดาษ A4)

สรุปสาระสำคัญจากการประชุม WCTOH ครั้งที่ 16

วันที่ 17-21 มีนาคม 2558 ณ เมืองอาบูดาบี ประเทศสหรัฐอาหรับเอมิเรต

ใจความสำคัญของการประชุมครั้งนี้คือ การเชื่อมโยงการบริโภคยาสูบเข้ากับการรณรงค์ในหัวข้อโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ทั้งหมด อันเป็นสาเหตุการตายหลักของประชากรโลกปัจจุบัน

หลักการปฏิบัติเพื่อควบคุมยาสูบ ที่ประชุมเน้นย้ำอยู่ตลอดเวลา คือการปฏิบัติตาม WHO FCTC (http://www.who.int/fctc/text_download/en/) และหลักการ MPOWER ซึ่งได้แก่ MPOWER อันเป็นตัวย่อมาจาก Monitoring: หมายถึง การคอยติดตามข่าวคราวความเคลื่อนไหวการรณรงค์ทั้งหมด รวมถึงแหล่งธุรกิจ การเมืองของบริษัทข้ามชาติ Protecting: ปกป้องผู้คนจากยาสูบ นอกจากผู้สูบแล้วยังรวมถึง second-hand smokers, third-hand smokers ด้วย Offering: ให้ความช่วยเหลือนักสูบที่ต้องการเลิก Warning: เตือนถึงอันตรายของบุหรี่ Enforcing: บังคับใช้กฎหมายโดยเฉพาะเรื่องการโฆษณา Raising tax: ขึ้นภาษีบุหรี่ เป้าหมายระดับโลกคือ ลดการบริโภคยาสูบให้เหลือไม่เกิน 30% ภายในปี ค.ศ. 2025

เรื่องสำคัญที่ได้รับการอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง คือ การแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้า (Electronic Cigarette) และบารากู (water pipe) ผลิตภัณฑ์สองชนิดนี้ มีอัตราการเติบโตในตลาดสูงมาก และมีแนวโน้มจะทำให้เกิดกระบวนการ สร้างความเคยชินให้การสูบบุหรี่เป็นค่านิยมตามปกติของสังคม (Re-normalization) อันส่งผลในเชิงลบต่อการรณรงค์ลดการบริโภคยาสูบโดยรวม

ประเด็นใหม่ที่จะเกิดประโยชน์ต่อการดำเนินงานควบคุมยาสูบของไทยคือ แนวคิด M-Cessation หรือการใช้อุปกรณ์สื่อสารโทรศัพท์เคลื่อนที่ หรือคอมพิวเตอร์แท็บเล็ต เป็นเครื่องช่วยในการเลิกบุหรี่ ผ่านระบบการส่งข้อความที่ออกแบบมาเฉพาะบุคคลเพื่อสื่อสารเชิงให้คำปรึกษาให้เลิกบุหรี่ จากการศึกษาพบว่า มีประสิทธิผลใกล้เคียงกับระบบ quitline ซึ่งขณะนี้มีองค์กรระดับโลกที่ทำเรื่องนี้โดยเฉพาะ คือความเคลื่อนไหวที่ชื่อ Be He@lthy Be Mobile โดยความร่วมมือระหว่างสหภาพการโทรคมนาคมระหว่างประเทศ (ITU) และองค์การอนามัยโลก (WHO) มีการนำร่องและประสบผลสำเร็จในหลายประเทศ เช่น ฟิลิปปินส์ คอสตาริกา เป็นต้น นอกจากนี้ การเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ ทำให้ได้ทบทวนความรู้เกี่ยวกับบทบาทของบุคลากรทางการแพทย์ต่อการช่วยเลิกบุหรี่ ทั้งในระดับประเทศ และระดับนานาชาติ พบว่าการกระตุ้นให้บุคลากรทางการแพทย์มีบทบาทในการช่วยเลิกบุหรี่ยังเป็นสิ่งสำคัญ อย่างไรก็ตามไม่พบการนำเสนอเรื่องบทบาทของทันตแพทย์เอกชนในการประชุมครั้งนี้ ทั้งในการบรรยาย และการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ กระบวนการที่น่าจะเป็นไปได้มากที่สุดคือ การให้ทันตแพทย์เอกชนเป็นผู้คัดกรอง (Ask, Screening) ให้คำแนะนำเบื้องต้นตามหลัก Brief Advice (Advice) ทำการส่งต่อกลุ่มเฉพาะที่ให้คำปรึกษา (Refer) เช่น Quitline หรือ M-Cessation โดยสร้างกระบวนการติดตามใน visit ให้เป็นระบบและชัดเจน

Conclusion from 16th WCTOH

Abu Dhabi United Arab Emirates 17 – 21 March 2015

The 16th World Conference on Tobacco OR Health (16th WCTOH) recognizes that:

All tobacco products are harmful, that they are a leading cause of disease and death worldwide, that they pose an especially heavy burden on low- and middle-income countries and should be de-normalised worldwide,

Addressing the tobacco epidemic must be an essential priority in the context of reducing the burden of noncommunicable diseases and protection of youth,

Harms caused by tobacco are of a multi-dimensional nature, affecting multiple areas of human sustainable development (environmental, poverty, agricultural and gender related),

The tobacco industry is the vector of the epidemic.

Substantial and regular increases in tobacco excise taxes that raise price and make tobacco less affordable can effectively reduce tobacco consumption and improve public health as well as generate additional revenue that can be applied toward public health objectives.

Tobacco growers are exploited by the tobacco industry and explicit policies are needed in tobacco growing regions to support small farmers to shift from tobacco to livelihoods that are beneficial to health and the environment.

E-Cigarette and water pipe were discussed wildly as the most threatening new comers to health harm. These would be the undesirably chance for re-normalization of the combustible cigarette.

FCTC and MPower were addressed as the main strategies. MPOWER is the acronym from Monitoring, Protecting, Offering, Warning, Enforcing and Raising tax.

The most innovative issue was M-Cessation: applications design for smartphone in order to help quit smoking. This program was successfully done in the Philippines and Costa Rica.

2.2 ประโยชน์ที่ได้รับ

- ☐ ต่อตนเอง ได้รับความรู้การทำงานเกี่ยวกับการควบคุมการบริโภคยาสูบของต่างประเทศ และ update ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ รู้จักคนในแวดวงที่ทำงานควบคุมการบริโภคยาสูบ
- ☐ ต่อหน่วยงาน นำบางเรื่องมาปรับใช้กับการทำงานการควบคุมยาสูบในประเทศไทย
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) เห็นความเจริญทางด้านวัตถุ เศรษฐกิจ การปรับตัวตามสภาพภูมิอากาศในประเทศสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์

ส่วนที่ 3 ปัญหา/อุปสรรค ค่าครองชีพของประเทศนี้ค่อนข้างสูง และไม่มีอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าประชุม ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายส่วนตัวเพิ่มสูง

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรมีการส่งคนเข้าร่วมประชุมระดับนานาชาติทุกปี เพื่อเปิดโลกทัศน์ให้กว้างไกลและทันต่อเหตุการณ์

(ลงชื่อ) ส/น. อนันต์ชน สวัสดิ์
(นางสาวสุวิภา อนันต์ชนสวัสดิ์)

(ลงชื่อ) วิกุล วิศาลเสส
(นางวิกุล วิศาลเสส)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าเอกสารนี้เป็นเอกสารที่ถูกต้อง

(ลงชื่อ) นางสาวพวงทอง ผู้กฤตยา
(นางสาวพวงทอง ผู้กฤตยา)
(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ)
(ด้านทันตสาธารณสุข)

ตำแหน่ง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้เป็น Electronic File หากเนื้อที่ไม่พอโปรดขยายหรือเพิ่มเติมให้ได้ข้อมูลที่
สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้