

รายงานผลการเข้าร่วมประชุม ณ ต่างประเทศ ของข้าราชการกรมอนามัย (One - Page Report)

ชื่อ-สกุล นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
หน่วยงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ชื่อการประชุม การประชุมปรึกษาหารือด้านการพัฒนาเครื่องมือด้านพลังงานสะอาดในบ้านเรือน

WHO Expert Stakeholder Consultation on the Clean Household Energy Solutions Toolkits (CHEST)

ผู้เข้าร่วมประชุม นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้รับเชิญจาก องค์การอนามัยโลก เพื่อเข้าร่วมประชุมในฐานะผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนองค์การอนามัยโลกสำนักงานใหญ่ สำนักงานภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้ สำนักงานภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก และสำนักงานประจำประเทศเนปาล รวมถึงผู้แทนจากประเทศต่างๆ เช่น สปป.ลาว บังคลาเทศ ศรีลังกา อินเดีย ภูฏาน ติมอร์ตะวันออก อีกทั้งผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัย California, Berkeley และ Duke ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านพลังงานและด้านสาธารณสุข ทั้งจากหน่วยงานรัฐบาล องค์กรเอกชน และมหาวิทยาลัย

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๙ แหล่งงบประมาณ องค์การอนามัยโลก

สถานที่ กรุงกาฐมาณฑุ สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

วัตถุประสงค์ เพื่อปรึกษาหารือและพัฒนาเอกสารแนวทางการใช้พลังงานสะอาดในบ้านเรือน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมการจัดการคุณภาพอากาศ ที่องค์การอนามัยโลกให้ความสำคัญ โดยได้เชิญผู้เกี่ยวข้องหลากหลายสาขาร่วมในการปรึกษาหารือครั้งนี้ โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการสนับสนุนประเทศต่างๆ ในการบรรลุเป้าหมายที่กำหนดใน WHO Air Quality Guidelines ซึ่งปัญหาใหญ่ของมลพิษทางอากาศมาจากมลพิษในบ้านเรือน จากการหุงต้ม การให้พลังงาน และมีผลกระทบต่อสุขภาพ ทำให้มีการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร โดยเฉพาะคนกลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี

บทบาทของผู้แทนไทย ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ของประเทศไทย รวมทั้งให้ข้อเสนอต่อการทำ Database สำหรับจัดทำนโยบายของประเทศต่างๆ นั้น ควรมีข้อมูลลักษณะเปรียบเทียบสถานการณ์ของประเทศต่างๆ เช่น การนำเสนอข้อมูลการใช้พลังงานสะอาดของประเทศต่างๆ อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้อง นำเสนอในรูปตารางและแผนที่ เพื่อให้ผู้บริหารของประเทศต่างๆ ได้เปรียบเทียบได้ง่าย

ประโยชน์จากการประชุม ได้รับทราบสถานการณ์ของประเทศไทยด้านการใช้พลังงานในบ้าน โดยพลังงานส่วนใหญ่ที่ใช้สำหรับปรุงอาหารนั้น เป็นพลังงานสะอาด และผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้พลังงานในบ้านค่อนข้างต่ำ เปรียบเทียบกับประเทศอื่นๆ เช่น สปป.ลาว อัฟกานิสถาน ยังมีการใช้พลังงานจากฟืน หรือถ่านมากกว่าร้อยละ ๙๕ และการประชุมครั้งนี้ยังได้เรียนรู้เครื่องมือที่สามารถนำไปใช้ในประเทศไทยได้ เช่น เครื่องมือประเมินผลการดำเนินงานสำหรับการใส่ Intervention ขนาดใหญ่ ซึ่งสามารถนำกรอบแนวคิดไปใช้งานต่อได้ รวมถึงการประยุกต์ใช้เครื่องมือเฝ้าระวังสุขภาพในระดับชุมชน ที่แกนนำชุมชนทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งมีการใช้เครื่องมือที่หลากหลาย และได้ข้อมูลถึงการรับสัมผัส (Exposure) ของประชากรกลุ่มเสี่ยง โดยมีการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม และใช้เครื่องวัดออกซิเจนในร่างกาย เทอร์โมมิเตอร์วัดใช้ เครื่องวัดระดับคาร์บอนมอนอกไซด์แบบติดตัว และเครื่องเก็บตัวอย่างคุณภาพอากาศในบ้าน

ข้อเสนอต่อการดำเนินงานของประเทศไทย

เนื่องจากประเทศไทยประสบปัญหาการเผาไหม้ในที่โล่งแจ้งใน ๙ จังหวัดทางภาคเหนือ ทำให้เกิดมลพิษทางอากาศในบริเวณกว้าง จึงควรนำเครื่องมือในการศึกษาผลกระทบของมลพิษทางอากาศในบ้านเรือนต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อหาระดับการรับสัมผัส มาประยุกต์ใช้ในประเทศไทย

ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย

เห็นควรมีการศึกษาเครื่องมือและนำมาประยุกต์ใช้เพื่อศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศของประเทศไทย

ลงนาม.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ)
(ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม)
วันที่.....
16 ส.ค. 2560

**WHO Expert Stakeholder Consultation on
the Clean Household Energy Solutions Toolkits (CHEST)
12 – 14 December 2016, Kathmandu, Nepal**

Clean Household Energy Solutions Toolkit (CHEST) Expert Consultation aims to consult and develop CHEST: a step-by-step risk-based management guide and set of tool, guidance and other materials that can be used at the local, national or regional level to support countries implement the WHO indoor air quality guidelines: household fuel combustion by seeking feedback from stakeholders and users of the tool before assuring complete development of the guide and associated tools.

Participants were experts from seven countries: Bhutan, India, Indonesia, Laos, Thailand, Sri Lanka, Cambodia, and Myanmar as well as representatives of WHO Headquarter, SEARO, EMRO and Nepal including development partners (e.g. UN, bilateral agencies, NGOs, and other) working on health and household energy issue, and representatives of universities and other research institutions.

Ms. Siriwan Chandanachulaka, Director of Bureau of Environmental Health, was invited by WHO as expert on environmental health of Thailand to share experiences and provide recommendation on policy advocacy and database establishment at country level, for example, database on clean energy use, and associated morbidity rate, which should be organized into tables and maps so that the executives can compare or benchmark efficiently between countries in the region.

Lessons learned

1. The participants had been informed situation of household energy use in many countries including Thailand. It was found that most of energy used for cooking in Thailand is clean energy, and health impacts of household energy use are lower than other countries. Moreover, there are several tools for intervention evaluation, and surveillance at community level, as well as, questionnaire, portable oxymeter, thermometer, and indoor air sampling equipment which can be used in environmental health implementation in Thailand.

2. The CHEST can be applied for studying health impact from indoor air quality, especially in case of haze in Northern of Thailand.
