

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

ชื่อ-สกุล...ดร.พวงเพ็ญ ชื่นประเสริฐ ตำแหน่ง..รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล).....

หน่วยงาน...สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ..กรมอนามัย.....

คณะผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเฉลิมศักดิ์ เพชรสุวรรณ ตำแหน่ง รองอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ ผู้แทนกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๒. นายวัชรพล ภูมิแก้ว ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ผู้แทนสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๓. นายพันธ์ศักดิ์ ธีระมงคล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักจัดการคุณภาพอากาศและเสียง กรมควบคุมมลพิษ

๔. นางเกษสินี อุณะพานัก ตำแหน่ง นักวิชาการสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมมลพิษ

๕. นางสาวพินิตา เจริญสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๖. นางสาวมธุรส ครองชื่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ชื่อการประชุม WHO South-East Asia Regional Meeting on Air Quality and Health.....

ระหว่างวันที่.....๑๘-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑.....แหล่งงบประมาณ.....องค์การอนามัยโลก.....

สถานที่...สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กรุงเทพมหานคร.....

วัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มศักยภาพของประเทศสมาชิกในการดำเนินการด้านผลกระทบของมลพิษทางอากาศต่อสุขภาพและสร้างความร่วมมือระหว่างภาคสุขภาพกับภาคส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง.....

ผลการประชุม

การประชุมนี้มีประเทศสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ บังคลาเทศ ภูฏาน อินเดีย อินโดนีเซีย มัลดีฟ เมียนมาร์ เนปาล ศรีลังกา ไทย ติมอร์ เลสเต ผู้แทนองค์การอนามัยโลก ประจำทั้ง ๑๑ ประเทศและจากอินเดียและจีนว่า UNESCAP, UNHCR, UNEAP, UNICEF EU, UNECE, ICIMOD, World Food Programme, Clean Air Asia, WHO collaborating Center for Capacity Building and Research in Environment Health Science and Technology Chulabhorn Research Institute, UC Berkley, Sri Ramachandra Medical College and Research Institute, ผู้แทนไทยจาก กรมอนามัย กรมควบคุมมลพิษและสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

องค์การอนามัยโลก ได้แสดงให้เห็นถึงภาระโรคที่เป็นผลจาก household and ambient air pollution ในภูมิภาคต่าง ๆ ซึ่งมีผลต่อเศรษฐกิจและการพัฒนาประเทศ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้มีการใช้เชื้อเพลิงฟอสซิล เช่น ไม้ ถ่าน ชากไฟฟ้า ในการประกอบอาหารสูงถึง ๖๑ % ปัญหามลพิษทางอากาศกำลังเพิ่มขึ้นจากหลากหลายแหล่ง ถึงเวลาที่ผู้บริหารทั้งในภาคสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องควรมาร่วมกันแก้ไขและลดปัญหานี้ จึงควรมีการเพิ่มศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมให้สามารถให้คำแนะนำถึงผลกระทบต่อสุขภาพและประสิทธิภาพของการดำเนินงานของกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง WHO กำลังปรับ Air Quality Guideline ฉบับล่าสุดอยู่ ปัจจุบันประเทศไทยใช้ AQG ฉบับปี ๒๕๔๘ อยู่ (Interim-target๒) ปัญหามลพิษทางอากาศข้ามประเทศในแถบเอเชียทำให้เกิดความร่วมมือจากประเทศที่เกี่ยวข้อง มีการตั้งสถานีรายงานสภาพอากาศในพื้นที่ที่มีปัญหาและพื้นที่สูง ประเทศ

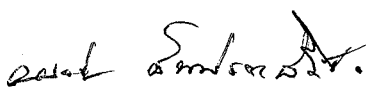
สมาชิกได้ตั้งผู้ประสานงานหลักด้านคุณภาพอากาศจากกระทรวงสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ประเทศสมาชิก เอเชียแปซิฟิกมีการรวมตัวกันเป็นเครือข่ายภูมิภาคด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Thematic Working Group of the Regional Forum on Health and Environment) การทำงานในเรื่องสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศผ่านความร่วมมือกับ World Meteorological Organization เป็นอีกช่องทางให้การทำงาน แม่นยำขึ้น การสื่อสารผลกระทบของมลพิษทางอากาศต่อสุขภาพเป็นสิ่งที่สำคัญในทุกระดับ การรณรงค์ BreatheLife เป็นการรณรงค์การเดินทางจากบ้านไปโรงเรียนฯ สามารถนำมาใช้ในภูมิภาค SEA ได้ และมีการอภิปรายตัวชี้วัด SDGs ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ได้แก่ SDG ๓.๙.๑, ๗.๑๒ และ ๑๑.๖.๒ เพื่อให้ประเทศสมาชิกได้ตระหนักและเตรียมการล่วงหน้า ผลการประชุมนี้จะเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการประชุม The ๑st WHO Conference on Air Quality and Health ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ ณ นครเจนีวา เพื่อติดตามความก้าวหน้าหลังการรับมติสมัชชาอนามัยโลกที่ ๖๘.๘ WHO Global Strategy for Health, Environment and Climate Change ซึ่งมีความสัมพันธ์อย่างยิ่งกับมลพิษทางอากาศในภูมิภาค

ประโยชน์จากการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม สัมมนา และดูงาน (ทั้งส่วนวิชาการและการบริหารจัดการ)

- แลกเปลี่ยนความรู้ การวิจัย ประสพการณ์และมาตรการที่ประเทศต่างๆ ได้ดำเนินการเพื่อลดมลพิษทางอากาศ ทราบความก้าวหน้าของเทคนิคการสำรวจข้อมูล การใช้ข้อมูลและเครื่องมือขององค์การอนามัยโลก และเครือข่ายในการเฝ้าระวังและรายงาน เช่น การคำนวณอัตราตายและภาระโรคที่เกิดจากมลพิษทางอากาศ การกำหนดค่า PM ระดับต่างๆ
- ได้เครือข่ายการทำงานมลพิษทางอากาศกับสุขภาพของประเทศต่างๆ และองค์กรนานาชาติที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข

- ควรเพิ่มการเฝ้าระวัง PM ๒.๕ ในจุดที่มีการวัด PM๑๐ ให้ครอบคลุมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเพื่อสนับสนุนการสร้างมาตรการคุ้มครองคุณภาพชีวิตประชาชนโดยเฉพาะในเขตที่มีมลพิษทางอากาศสูง
- ควรร่วมสร้างความตระหนัก สื่อสาร
- รณรงค์และสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด ลดการใช้พลังงานที่สร้างมลพิษทางอากาศ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเก็บข้อมูลที่จะใช้สนับสนุนการตอบตัวชี้วัดใน SDG ๓.๙.๑ Mortality rate attributed to household and ambient air pollution โดยทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยยึด WHO Air Quality Guidelines และผนวกเข้าในแผนโรคไม่ติดต่อระดับชาติ

ลงนาม..........ผู้จัดทำ
(ดร.พวงเพ็ญ ชันประเสริฐ)
วันที่.....๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑.....