

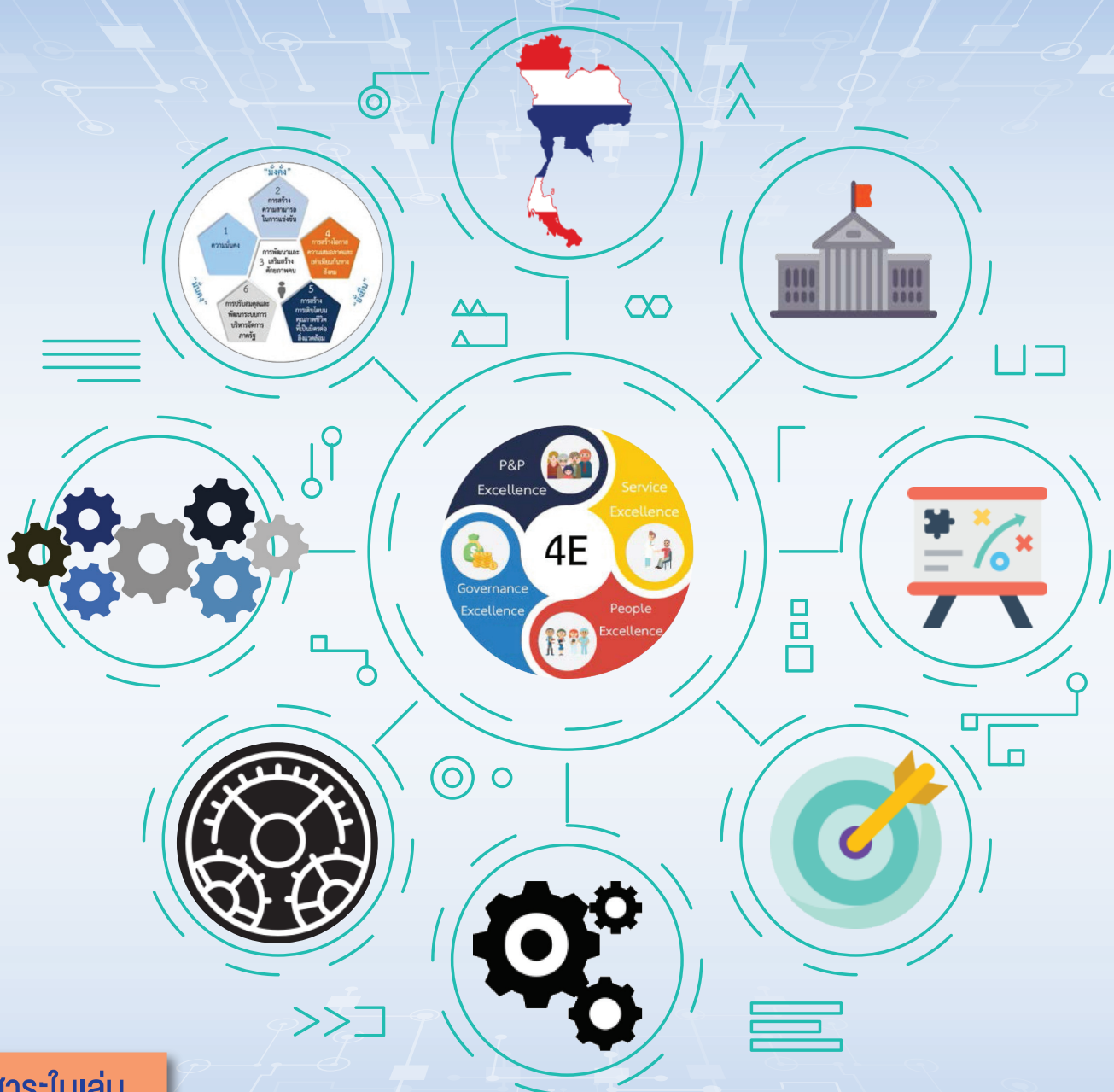


กรมควบคุมโรค
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ปีที่ 5 ฉบับที่ 4 ตุลาคม – ธันวาคม 2560

จุลสาร *Env.Occ*

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม <http://envocc.ddc.moph.go.th>



สารในเล่ม

- ▶ ผอ.ท้าทาย
- ▶ พยากรณ์โรคกับหมอ *Env.Occ*
- ▶ เรื่องเล่าใฝ่รางวัล...ต่างประเทศ

- ▶ เรื่องเล่าใฝ่รางวัล...ฤดูหนาว ต้อง “เดือนก๊วย”
- ▶ รอบรู้งาน *Env.Occ*...แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี

ผอ.กักตายน



สวัสดีท่านผู้อ่านทุกท่าน ถึงเวลาจะเดินผ่านไปเร็วแค่ไหน จุลสารสำนักฯ ก็ยังคงมีเรื่องราวต่าง ๆ มากมาย มาเล่าสู่กันฟัง ซึ่งฉบับนี้ถือเป็นฉบับสุดท้าย ก่อนจะเริ่มต้นปี พ.ศ. 2561 เรายังคงมีความภูมิใจและใส่ใจ คัดสรรเนื้อหาที่เป็นประโยชน์ ทั้งสาระและความรู้ที่เข้มข้นมากขึ้น ฉบับนี้ออกล่าช้ากว่ากำหนด ยังไงก็ต้องขออภัยสมาชิกท่านผู้อ่านจุลสารด้วยนะคะ

สำหรับเนื้อหาภายในฉบับนี้ มีคอลัมน์ที่น่าสนใจ และสาระเรื่องราวที่หลากหลายเล่าสู่กันฟังในมุมมองต่างๆ หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะทำให้ทุกท่านชอบและติดตามอ่านจุลสาร ฝากติดตามข้อมูลข่าวสารความเคลื่อนไหวผ่านเฟซบุ๊ก และเว็บไซต์ของสำนักฯ ด้วยนะคะ

สุดท้าย หวังว่าเนื้อหาในฉบับนี้ จะทำให้ผู้อ่านทุกท่านได้รับประโยชน์ และขอให้มีความสุขกับการอ่านจุลสาร หากมีข้อเสนอแนะ หรือคำติชมยินดีรับฟังความคิดเห็น เพื่อนำมาปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ดร.แพทย์หญิงฉันทนา ผดุงทศ

ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

3 ทางเปลี่ยนความเครียดสู่การพัฒนาตนเอง

เจนนิเฟอร์ เดน เทรเนอร์ ผู้ออกแบบโปรแกรมปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ Soulful Self-Love Challenge แนะนำวิธีเผชิญหน้ากับความเครียด และเปลี่ยนความรู้สึกกดดันไปสู่การพัฒนาตนเองดังนี้



1. เคลื่อนไหวร่างกายให้ช้าลง ทุกครั้งที่เกิดความเครียด ร่างกายจะเคลื่อนไหวเร็วขึ้น ดังนั้น ค่อยๆ สูดลมหายใจลึกๆ ก้าวเท้ายาวๆ ช้าๆ หรือปรับเปลี่ยนอิริยาบถสักครู่ เช่น ลูกไปดื่ม น้ำ ชงชา พักสายตา เป็นต้น

2. พิจารณาความหมายของความเครียด โดยตั้งคำถามตามลำดับดังนี้ “เหตุใดฉันจึงรู้สึกเช่นนี้” “สิ่งนี้กระทบกับตัวตนของฉันหรือไม่อย่างไร” และ “สิ่งที่ฉันควรทำต่อไปคืออะไร”

3. อ่อนโยนกับตัวเอง หลังจากเผชิญกับความเครียด ขอให้คุณอ่อนโยนกับตนเองขึ้นอีกเล็กน้อย โดยเลือกทำกิจกรรมสร้างสรรค์ที่ชอบ 1 อย่าง ไม่ว่าจะเป็นการจัดโต๊ะทำงานใหม่ ซื้อหนังสือที่ชอบมาอ่าน หรือไปออกกำลังกายแนวผ่อนคลาย หรือสร้างสมาธิ เช่น โยคะ พิลาทิส วายน้ำ เป็นต้น

หันมาจัดการความเครียดอย่างสร้างสรรค์ และใช้มันเป็นโอกาสในการพัฒนาตนเองกันเถอะ

ที่มา: <http://health.hajirai.com/4470/>

พยากรณ์โรคกับหมอ Env.Occ

พยากรณ์โรคกับหมอ Env.Occ

หมอกควัน...ปัญหาสุขภาพ

การระบาด

พยากรณ์ว่าผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากหมอกควันนี้จะเกิดขึ้นในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ย. ซึ่งมีอิทธิพลโดยตรงบริเวณ 9 จังหวัดภาคเหนือตอนบน และภาคใต้บางจังหวัด โดยเฉพาะปลายเดือน ก.พ. - มี.ค. ของทุกปี ในปีนี้ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

กลุ่มเสี่ยง

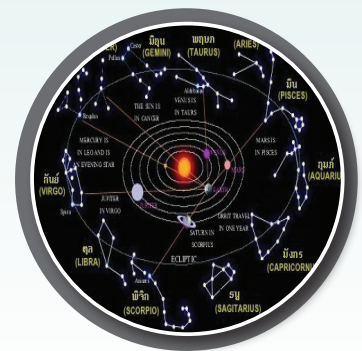
ดวงดาวที่โคจรจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ โดยเฉพาะผู้ที่ภูมิคุ้มกันต่ำ จะส่งอิทธิพลกับกลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และองศาจะต่ำมุมโดยตรงส่งผลกระทบต่อกลุ่มที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ภูมิแพ้ หอบหืด

การเจ็บป่วย

ดาวเคราะห์จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ผิวหนัง ดวงตา ซึ่งมีอาการทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง

คำแนะนำการปฏิบัติตนเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ

1. ควรปิดประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันไม่ให้หมอกควันลอยเข้าสู่บ้าน



2. หลีกเลี่ยงการออกจากบ้านโดยไม่จำเป็น หากจำเป็นต้องออกจากบ้านควรสวมแว่นตา เพื่อป้องกันการระคายเคืองตา

3. สวมหน้ากากอนามัยหรือใช้ผ้าชุบน้ำหมาด ๆ ปิดจมูกและปาก เพื่อหลีกเลี่ยงการสูดดมละอองควันไฟเข้าสู่ร่างกายโดยตรง และลดปริมาณการสูดดมควันพิษจากฝุ่นละอองเข้าสู่ร่างกาย

4. หลีกเลี่ยงการเผาขยะหรือวัสดุใด ๆ รวมถึงการสูบบุหรี่ที่จะเป็นการเพิ่มปัญหาควันมากขึ้น

5. หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายหรือกิจกรรมที่ต้องออกแรงมากในบริเวณกลางแจ้ง

6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงหรือมีโรคประจำตัวเรื้อรัง ควรเตรียมยาประจำตัวให้เพียงพอ และหากเกิดปัญหาสุขภาพควรพบแพทย์

7. หากมีอาการผิดปกติหลังจากสูดดมฝุ่นละอองหมอกควัน เช่น แน่นหน้าอก หายใจติดขัด แสบตา ให้รีบไปพบแพทย์ทันที



การก้าวสู่การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพระดับอาเซียน

เนื่องจากประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community) ทั้ง 10 ประเทศ คือ บรูไน คามพูชา ลาว มาเลเซีย สิงคโปร์ อินโดนีเซีย สหพันธรัฐมาเลเซีย สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ สาธารณรัฐสิงคโปร์ ราชอาณาจักรไทย สาธารณรัฐสุมาตราอินโดนีเซีย สาธารณรัฐพม่า และราชอาณาจักรกัมพูชา ได้มีความร่วมมือด้านสาธารณสุขระดับเจ้าหน้าที่อาวุโสด้านการพัฒนาสาธารณสุข (Senior Official's Meeting on Health Development: SOMHD) ภายหลังปี 2558 (Post - 2015 Health Development Agenda) ภายใต้แผนงานประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (ASEAN Socio-Cultural Community Blueprint)

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับประเด็นสำคัญด้านสาธารณสุขที่สำคัญ โดยจำแนกออกเป็นกลุ่มภารกิจ ได้แก่ 1) ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle มีประเด็นเกี่ยวกับการมีวิถีชีวิตที่มีสุขภาพดี 2) ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards & Emerging Threats มีประเด็นเกี่ยวกับการตอบโต้ภัยคุกคามด้านสาธารณสุข 3) ASEAN Health Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care มีประเด็นเกี่ยวกับการสร้างความเข้มแข็งให้แก่ระบบสุขภาพและการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ และ 4) ASEAN Health Cluster 4: Ensuring food safety มีประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยด้านอาหาร

ในส่วนของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพผู้ประกอบอาชีพ ซึ่งอยู่ภายใต้ ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ได้มีการประชุม ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle อย่างเป็นทางการทั้งหมด 3 ครั้ง เพื่อจัดทำข้อตกลงร่วมกันในการดำเนินการในหลายประเด็นสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ การควบคุมยาสูบและแอลกอฮอล์ การป้องกันการค้ามนุษย์ การส่งเสริมอาชีวอนามัย สุขภาพจิต และผู้สูงอายุที่มีศักยภาพในการดำเนินชีวิต (active aging) โดยประชุมครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 18 - 20 กรกฎาคม 2559 ณ เมืองเมดาน ประเทศอินโดนีเซีย ประชุมครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 8 ธันวาคม 2559 ณ กรุงจาการ์ตา ประเทศอินโดนีเซีย และประชุมครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 26 - 28 กรกฎาคม 2560 ณ บาห์ลี ประเทศอินโดนีเซีย)

นอกจากนี้ยังมีการประชุมกลุ่มย่อยเฉพาะ ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ในการประชุมวิชาการ ASEAN Conference on Non-communicable Diseases (NCD) ระหว่างวันที่ 25 - 27 ตุลาคม 2560 ณ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ จากการประชุมทั้งหมดที่กล่าวมา ได้มีข้อสรุปแผนการดำเนินการในหลายประเด็น โดยเฉพาะในส่วนประเด็นที่ 4 ด้านการส่งเสริมอาชีวอนามัย (Health Priority 4: Promotion of Occupational Health) นั้น ได้มีข้อตกลงเกี่ยวกับการจัดทำแนวทางที่เกี่ยวข้องที่สำคัญ 2 แนวทาง ได้แก่ แนวทางเกณฑ์เฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงสำหรับโรคจากการประกอบอาชีพ และแนวทางเกณฑ์วินิจฉัยโรคจากการประกอบอาชีพ โดยเห็นชอบให้ประเทศไทยเป็นแกนหลัก (Lead Country) ในการดำเนินการในประเทศไทยนั้น



สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินการ Develop ASEAN Guidelines for Health Surveillance Criteria by Risk Factor for Occupational Diseases (ประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว และสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ขอเข้าร่วมเป็นแกนหลักดำเนินการ (Co - Lead Country) และโรงพยาบาลพริตธีราธานี กรมการแพทย์เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินการ Develop ASEAN Guideline for Diagnostic Criteria for Occupational Diseases โดยคาดว่าแนวทางทั้งสองฉบับดังกล่าวจะแล้วเสร็จและได้รับการยอมรับว่าเป็นแนวทางระดับอาเซียนจากประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องหลัก ได้แก่ ASEAN-OSHNET ภายในปี ค.ศ. 2019 หรืออย่างช้าภายในปี ค.ศ. 2020 ซึ่งแนวทางทั้งสองเรื่องนี้จะใช้เป็นประโยชน์ในการดำเนินงานด้านสุขภาพทั้งการเฝ้าระวังสุขภาพเชิงรุกและเชิงรับสำหรับผู้ประกอบอาชีพทั้งแรงงานในระบบ แรงงานนอกระบบ แรงงานข้ามถิ่น (Migrant Workers) ที่ใช้เป็นมาตรฐานขั้นต่ำ (Minimum Requirement) เดียวกัน และส่งผลถึงระบบการจัดเก็บข้อมูลจำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงและสถิติของประชาคมอาเซียน



ทั้งนี้ประเทศไทยโดยสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรคจะเป็นเจ้าภาพจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างศักยภาพความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้สำหรับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ (Workshop for Knowledge Development on Occupational Health Surveillance) ระหว่างวันที่ 18 - 20 ธันวาคม 2560 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร เพื่อจัดทำร่างเกณฑ์เฝ้าระวังสุขภาพดังกล่าว โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมเป้าหมาย ประมาณ 100 คน ประกอบด้วยผู้บริหารและนักวิชาการกรมควบคุมโรค ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการและเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องจากภาครัฐ ภาคเอกชนในประเทศไทย ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขจากประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ผู้แทนคณะเลขาธิการอาเซียน และผู้แทนองค์กรระหว่างประเทศ ได้แก่ องค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย องค์การแรงงานระหว่างประเทศประจำประเทศไทย และรองประธานเครือข่ายอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของอาเซียน (ASEAN-OSHNET)



ผลการประชุมฯ มีมติเห็นชอบการใช้ตารางตัวอย่างเกณฑ์เฝ้าระวังฯ และคณะเลขาธิการอาเซียนจะมีการแจ้งเวียนขอความเห็นไปยังประเทศในกลุ่ม AEC ในการจัดทำลำดับความเสี่ยงต่อสุขภาพของกิจการในการประกอบอาชีพ จำนวน 10 ลำดับแรก เพื่อจัดทำ (ร่าง) เกณฑ์เฝ้าระวังฯ ร่วมกันเป็นกรรณาร้อง และเสนอให้มีการเปลี่ยนชื่อแนวทางฯ เป็น ASEAN Guideline for Occupational Health Surveillance Criteria by Industry เนื่องจากคำว่า "Industry" ในความหมายขององค์กรแรงงานระหว่างประเทศ หมายความว่ากระบวนการผลิตทุกประเภทในการประกอบอาชีพ ทั้งในส่วนของแรงงานในระบบ แรงงานนอกระบบและแรงงานข้ามถิ่น (หมายความว่ารวมถึงแรงงานข้ามชาติ) ซึ่งผู้แทนจาก ASCC และคณะเลขาธิการอาเซียนได้กล่าวสรุปถึงการแบ่งงานการเขียนเนื้อหาใน (ร่าง) แนวทางเกณฑ์เฝ้าระวังฯ ให้กับผู้รับผิดชอบในกลุ่มประเทศ AEC ซึ่งรวมถึงประเทศไทยที่เป็นแกนหลักในการดำเนินการอีกด้วย ทั้งนี้ภายหลังจากการพัฒนาร่างแนวทางในเบื้องต้นแล้ว จะนำร่างแนวทางฯ ดังกล่าวไปอบรมบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้านจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ในรูปแบบของ Twin Cities เพื่อทดลองนำไปใช้ในการปฏิบัติงานสำหรับนำข้อคิดเห็นมาพัฒนาร่างเกณฑ์เฝ้าระวังฯ โดยมีพื้นที่เป้าหมายในการอบรมดังกล่าว 4 พื้นที่ (จังหวัดเชียงราย มุกดาหาร สระแก้ว และนราธิวาส) ตามพรมแดนระหว่างสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า สปป.ลาว ราชอาณาจักรกัมพูชา และสหพันธรัฐมาเลเซีย และภายหลังจากนั้นจะมีการประเมินผลเพื่อพัฒนาร่างแนวทางฯ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการอาเซียนต่อไป





นายวงศกร อังคะคำมูล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มภารกิจพัฒนานโยบาย

ฤดูหนาว ต้อง “เตือนภัย” เทียบอย่างไรให้ห่างไกลจากอันตราย



“ฤดูหนาว” ในประเทศไทยจะตรงช่วงกลางเดือน ตุลาคม – กุมภาพันธ์ ของทุกปี หลายภูมิภาค โดยเฉพาะภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จะมีอุณหภูมิต่ำลงทำให้มีอากาศหนาว ซึ่งดึงดูดให้นักท่องเที่ยวจำนวนมาก เดินทางไปสัมผัสบรรยากาศหนาวเย็น แต่มีข้อควรระวังเกี่ยวกับการท่องเที่ยวช่วงฤดูหนาว ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ จนอาจทำให้เสียชีวิตได้

ความเสี่ยงอะไร ? ที่ต้องเตือนภัยนักท่องเที่ยวช่วงฤดูหนาว

ความเสี่ยงภัยที่นักท่องเที่ยวมีโอกาสสัมผัสในขณะที่เดินทางไปท่องเที่ยวสัมผัสอากาศหนาว ประกอบด้วย การได้รับก๊าซพิษ หรือเสียชีวิตจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส การได้รับก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (Carbon monoxide; CO) จากการเผาไหม้หรือก่อไฟให้ความอบอุ่นทั้งอันตรายจากการหลับนอนในรถยนต์ซึ่งอาจทำให้เสียชีวิตได้



อันตรายจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส

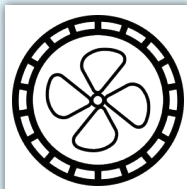
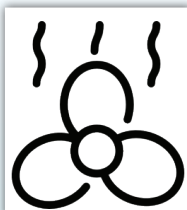
โอกาสที่จะพบเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส สามารถพบได้ในรีสอร์ท โรงแรมที่พัก บ้านพักอุทยานแห่งชาติ เป็นต้น

สาเหตุที่ทำให้เกิดอันตรายขณะอาบน้ำ เกิดเนื่องจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สเผาไหม้ ออกซิเจนเพื่อทำความร้อน ในขณะที่เดียวกัน ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2) และคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) ขึ้น ดังนั้น หากห้องน้ำมีระบบการระบายอากาศที่ไม่ดีก็จะเกิดการสะสมของก๊าซพิษดังกล่าวข้างต้น และการสูดดมก๊าซ CO เข้าไป จะทำให้ร่างกายขาดออกซิเจนทำให้ผู้ป่วยมีอาการ วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะ มึนงง หน้ามืด หายใจลำบาก คลื่นไส้ อาเจียน ชีพจรผิดปกติ และเสียชีวิตได้



คำแนะนำสำหรับประชาชน หรือนักท่องเที่ยว ได้แก่

1. สังเกตว่าห้องน้ำใช้เครื่องทำน้ำอุ่นชนิดแก๊ส และมีช่องระบายอากาศหรือไม่
2. ไม่ควรอาบน้ำโดยใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สเป็นเวลานาน
3. หากมีการอาบน้ำต่อเนื่องกันหลายคน ต้องเว้นจังหวะ และเปิดประตูระบายอากาศให้เพียงพอก่อนอาบน้ำต่อ
4. หากรู้สึกหากใจไม่ออก หรือมึนงง ขณะอาบน้ำ ให้รีบออกจากห้องน้ำทันที และเปิดระบายอากาศให้เพียงพอ



อันตรายจากก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) ในฤดูหนาว

ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) เป็น ผลพลอยได้ที่เกิดจากการเผาไหม้ที่ไม่สมบูรณ์ของเชื้อเพลิง กิจกรรมที่ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) เช่น การจุดไฟเพื่อประกอบอาหาร การจุดตะเกียง หรือเทียนไขเพื่อให้แสงสว่าง การใช้เครื่องปั่นไฟ ฯลฯ ซึ่งมักจะสะสมอยู่ในสถานที่อับอากาศซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการระบายอากาศไม่เพียงพอ เช่น เต็นท์ รถยนต์ที่ปิดกระจกมิดชิด บ้าน ห้องต่างๆ ฯลฯ



ก๊าซนี้จึงก่อให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะที่สำคัญ เช่น หัวใจและสมอง ทำให้เกิดอาการมึนงง คลื่นไส้ แสบหน้าอก อาเจียน เสียการทรงตัว เกิดภาวะสมองขาดเลือดและเกิดอาการหมดสติได้และอาจเสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว

มาตรการป้องกันการได้รับอันตรายจาก CO

1. ทางเดินที่นอนของนักท่องเที่ยว ต้องระวังอันตราย ประกอบด้วย ไม่ควรจุดตะเกียง หรือเทียนภายในเต็นท์ หากต้องการแสงสว่างควรเลือกใช้ไฟฉาย
2. สำหรับผู้ขับขีรถยนต์ ต้องหลีกเลี่ยงการนอนในรถยนต์ ซึ่งต้องพักผ่อนให้เพียงพอ และพักเพื่อปรับเปลี่ยนอิริยาบถ เป็นระยะ หากจำเป็นต้องนอนพักในรถยนต์ ต้องดับเครื่องยนต์ เปิดกระจกลงสักนิด 2-3 ชั่วโมง เพื่อระบายอากาศและรับลมจากภายนอก ห้ามเปิดแอร์และปิดกระจกโดยเด็ดขาด

ที่มา

กลุ่มข่าวกรองและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน. คำถาม – คำตอบ “เตือนอันตรายจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส” [อินเทอร์เน็ต]. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม; [ค้นเมื่อ 24 พ.ย. 2560]. แหล่งสืบค้น: <http://envocc.ddc.moph.go.th/uploads/hotissue/edited%2022-10-2558%20edit%20veena.pdf>

กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม. คำถาม – คำตอบ สาเหตุการเสียชีวิตจากการนอนเปิดแอร์และปิดกระจกในรถยนต์ [อินเทอร์เน็ต]. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม; [ค้นเมื่อ 24 พ.ย. 2560]. แหล่งสืบค้น: http://envocc.ddc.moph.go.th/uploads/hotissue/QA_19102015.pdf

ณัฐพงศ์ แผละหมั่น. อันตรายจากก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ในฤดูหนาว [อินเทอร์เน็ต]. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม; [ค้นเมื่อ 24 พ.ย. 2560]. แหล่งสืบค้น: http://envocc.ddc.moph.go.th/uploads/hotissue/cool_1.pdf



แผนยุทธศาสตร์

การพัฒนาสุขภาพผู้ประกอบอาชีพและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปี พ.ศ.2560-2564



ทำไมต้องจัดทำแผนยุทธศาสตร์

จากสถานการณ์ของโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง จำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์โรคอย่างมีระบบ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานและสามารถตอบโต้เหตุการณ์ได้ทันเวลา กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2560-2579) ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะปฏิรูป (พ.ศ.2560-2564) เพื่อให้ประเทศไทยสามารถลดอัตราป่วย การเสียชีวิต และลดผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม อันเนื่องมาจากโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



เป้าหมายลดโรคและภัยสุขภาพของ Env.Occ (พ.ศ.2560-2564)

1. โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม



อัตราป่วยโรคพิษโลหะหนัก (โรคพิษตะกั่ว) ในประชากร อายุ 0-14 ปี ในพื้นที่เสี่ยงสูง ≤ 0.1 ต่อแสนประชากร



ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่มลพิษสิ่งแวดล้อม ได้รับการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50

2. โรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มแรงงานในระบบ



อัตราประสบอันตรายจากการทำงานไม่เกิน 5.70 ต่อลูกจ้าง 1,000 ราย (รวมทุกความรุนแรง)



อัตราป่วยด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดัง ≤ 59.93 ต่อแสนประชากร

3. โรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช (แรงงานนอกระบบภาคการเกษตร)



อัตราป่วยด้วยโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช $\leq$ ร้อยละ 4 ต่อแสนประชาชน (เน้นพาราควอต ไกลโฟเสต คลอไพริฟอส)



มาตรการสำคัญในระยะปฏิรูป

Self-Care & Health Literacy

การส่งเสริมให้ผู้ประกอบอาชีพและประชาชน มีความรอบรู้ด้าน Env.Occ

ขับเคลื่อนนโยบาย

ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม

Environmental & occupational

Health Profile

การสนับสนุนการจัดทำข้อมูลพื้นฐานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

Smart Surveillance System

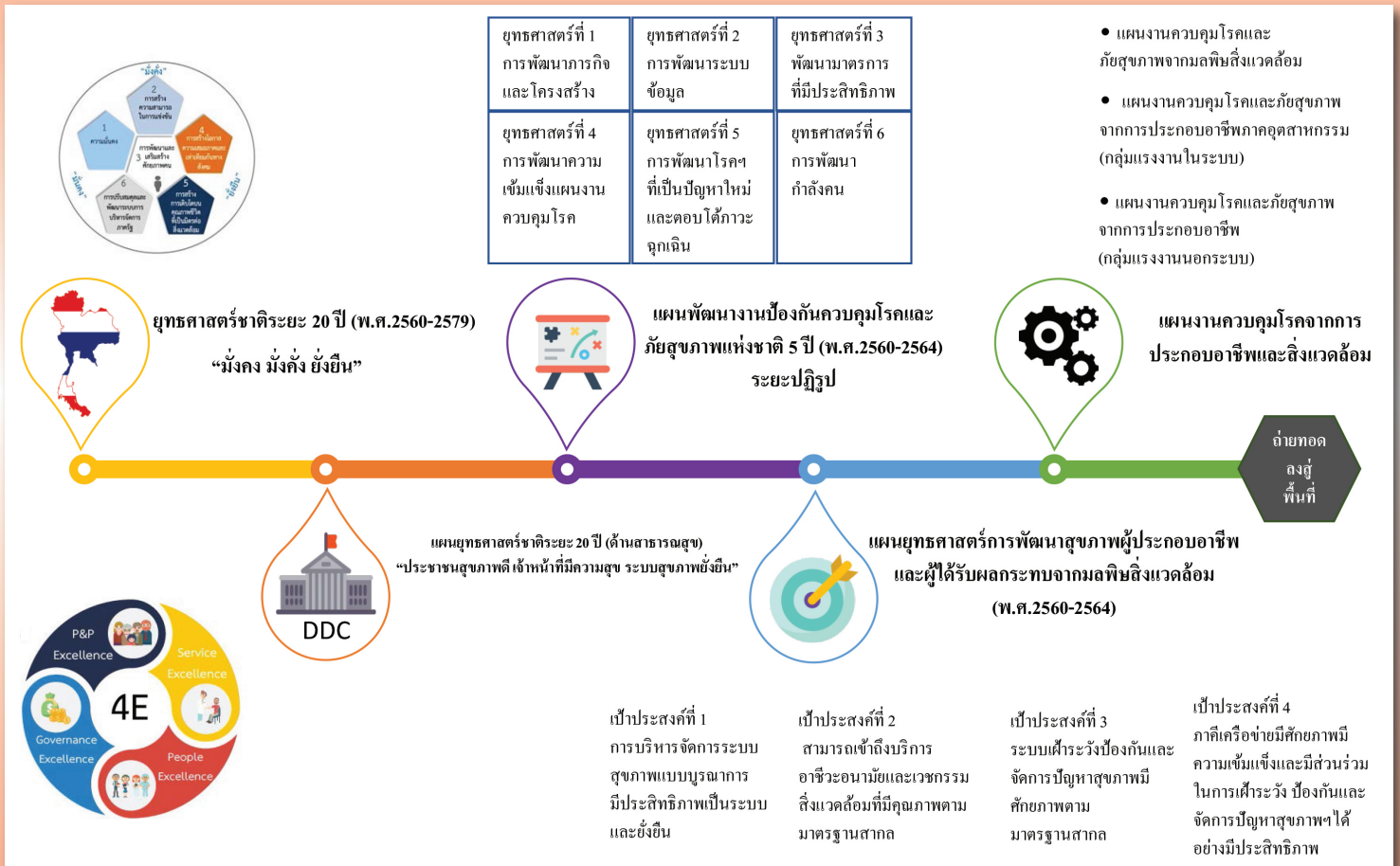
การเพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ส่งเสริมให้สถานประกอบการมีการประเมินและจัดการความเสี่ยง สิ่งคุกคาม/การสัมผัสและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพครบวงจร

พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Intelligent Information Network

ความเชื่อมโยงการดำเนินงาน ด้าน Env.occ



สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
88/21 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 117 / 2540
ไปรษณีย์โทรเลขนนทบุรี

<https://www.facebook.com/pages/สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม>