

# โครงการอบรมเรื่อง “คุณภาพอากาศในโรงพยาบาลกับสุขภาพผู้ทำงาน”

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

วันจันทร์ที่ 5 พฤศจิกายน 2550

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ชั้น 5

-----

## 1. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยมีภูมิอากาศเป็นแบบร้อนชื้น ทำให้สถานพยาบาลมีการติดตั้งระบบปรับอากาศมากขึ้น หากระบบที่ติดตั้งไม่ได้มาตรฐานหรือไม่ถูกต้อง อาจก่อให้เกิดปัญหาคุณภาพอากาศในอาคาร ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพต่อผู้ปฏิบัติงานได้ ที่พบบ่อย คือ กลุ่มอาการป่วยเหตุอาคาร (sick building syndrome; SBS) ได้แก่ กลุ่มอาการทางตา จมูก ลำคอ ระบบหายใจส่วนล่าง ระบบประสาท ผิวหนัง ซึ่งมีความสัมพันธ์ชัดเจนกับช่วงเวลาที่อยู่ในอาคาร โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติงานที่ใช้เวลาอยู่ในอาคารทำงานมากกว่าหนึ่งในสามของวัน และห้าถึงหกวันต่อสัปดาห์ จะมีโอกาสได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากคุณภาพอากาศในอาคาร (indoor air quality; IAQ) ซึ่งปัจจุบันคุณภาพอากาศในอาคารเป็นปัญหาสำคัญ และมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ทำงานในอาคาร โดยองค์การอนามัยโลกคาดว่าร้อยละ 30 ของอาคารทั่วโลกอาจมีปัญหาทางด้านคุณภาพอากาศภายในอาคาร ซึ่งนำไปสู่ปัญหากลุ่มอาการป่วยเหตุอาคาร (sick building syndrome; SBS) นอกจากนี้ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลยังเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อโรคที่ติดต่อทางการหายใจ เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ อีสุกอีใส เป็นต้น และยังมีความหลากหลายทั้งที่เป็นหอผู้ป่วย สำนักงาน ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ เหล่านี้ล้วนก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ผู้ปฏิบัติงานได้ และการมีลักษณะของปัญหาที่แตกต่างกัน ที่ต้องการความเฉพาะเจาะจงของการระบายอากาศให้เหมาะสมกับลักษณะงาน เพื่อให้ที่นั้นมีคุณภาพอากาศที่ดี เพราะหากคุณภาพอากาศในสถานที่ทำงานไม่ดี ก็ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ทำให้ประสิทธิภาพการทำงานลดลง หรือหากเจ็บป่วยจนต้องลางาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อองค์กรได้ จากการเดินสำรวจหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูงด้านอาชีวอนามัยในคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี พ.ศ. 2548-2549 พบว่า ปัญหาเรื่องการระบายอากาศเป็นปัญหาที่พบมากที่สุด และมีรายงานจากหน่วยงาน เรื่อง ผู้ปฏิบัติงานเกิดการเจ็บป่วยจากการสัมผัสสารเคมีในที่ทำงาน เมื่อสอบสวนแล้วปัญหาที่พบ คือ การระบายอากาศของหน่วยงานไม่ดี ก่อให้เกิดปัญหาคุณภาพอากาศในหน่วยงานขึ้น

ดังนั้นการดำเนินการเพื่อค้นหาและประเมินความเสี่ยงจากปัญหาคุณภาพอากาศในอาคาร และการดำเนินการแก้ไข ป้องกันจึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่สถานพยาบาลควรดำเนินการ เพราะหากผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจในการจัดการกับปัญหาคุณภาพอากาศในอาคารและตระหนักถึงปัญหาของคุณภาพอากาศ และสามารถป้องกัน แก้ไขก่อนที่จะเกิดผลกระทบต่อสุขภาพผู้ปฏิบัติงานทั้งของตนเองและเพื่อนร่วมงาน

## 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาคุณภาพอากาศในอาคารที่มีผลกระทบต่อสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการดำเนินการค้นหา ประเมิน ป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศในสถานที่ทำงานของตนได้

## 3. ผู้รับผิดชอบ

หน่วยอาชีวอนามัย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

## 4. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	350	คน
บุคลากรภายนอกคณะ (บุคลากรทางด้านสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล ฯลฯ)	150	คน

## 5. วิธีการดำเนินงาน

การบรรยาย

## 6. กำหนดเวลา

วันที่ 5 พฤศจิกายน 2550

## 7. สถานที่

ห้องประชุมอรรถสิทธิ์และห้องประชุม ABC ชั้น 5 อาคารศูนย์การแพทย์ศิริกิติ์

## 8. การประเมินผล

แบบประเมินความรู้ก่อน และหลังการอบรม

แบบประเมินผลการดำเนินการจัดอบรม

แบบประเมินคุณภาพอากาศ หลังการอบรม 1 เดือน (เฉพาะบุคลากรคณะฯ)

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาคุณภาพอากาศในอาคารที่มีผลกระทบต่อสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน
2. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการดำเนินการค้นหา ประเมิน ป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศในสถานที่ทำงานของตนได้

## 10. หน่วยงานรับผิดชอบจัดการประชุม

งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 โทร 0-2201 – 1542, 0-2201-2607, 0-2201-2258  
โทรสาร 0-2201-1542 , 02-201-2607

ผู้ประสานงานในการจัดประชุม : 1. นางสาวจนา บุญเลิศกุล  
2. นายสุรพรรณ คุ่มเพ็ชร  
3. นางสาวปวีณี ชื่นบุญ