

บทที่ ๕

สรุป อภิปรายผลของการศึกษา และข้อเสนอแนะ

สรุป

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ โดยการตรวจ วิเคราะห์ระดับตะกั่วในเลือด ของคนงานในโรงงานแห่งหนึ่งเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ จังหวัดลำพูน จำนวน 792 ตัวอย่าง เพื่อศึกษาหาความซุกของความผิดปกติระดับตะกั่วในเลือดของคนงานแผนกต่างๆ เก็บข้อมูล ระหว่างวันที่ 10-29 มีนาคม 2540 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา หาค่า ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ หาความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาการทำงาน กับค่าระดับตะกั่วในเลือด ด้วย สมการถดถอยอย่างง่าย ผลการศึกษามีดังนี้

1. ลักษณะทั่วไปของประชากร

ประชากรเป็นคนงานในโรงงานทั้งหมด 792 คน พนักงานเกือบทั้งหมดเป็นเพศหญิงร้อยละ 99.3 มีอายุระหว่าง 20-25 ปี ร้อยละ 47.6 อายุโดยเฉลี่ย 21.7 ปี การศึกษา ระดับประถมศึกษานิมี่ที่ 6 ร้อยละ 91.0 มีระยะเวลาในการทำงานระหว่าง 6-36 เดือน ร้อยละ 48.0 ระยะเวลาในการทำงานโดยเฉลี่ย 28.2 เดือน

2. ความซุกของความผิดปกติระดับตะกั่วในเลือดของคนงาน คนงานมีระดับตะกั่วในเลือดสูงกว่า 22.68 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ทั้งหมด ร้อยละ 1.1 ในแผนกที่ 2 สูงที่สุดร้อยละ 1.4 รองลงมาได้แก่แผนกที่ 3 ร้อยละ 1.0 ไม่พบความซุกของความผิดปกติระดับตะกั่วในเลือดของคนงาน ในแผนกที่ 1 และการกระจายของระดับตะกั่วในเลือดของคนงาน พนักงานอยู่ในระดับ 5.00-15.00 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร สูงที่สุด ร้อยละ 51.3 รองลงมาอยู่ในระดับต่ำกว่า 5.00 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ร้อยละ 45.8 ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือดของคนงาน เท่ากับ 6.10 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร

3. ระดับตะกั่วในเลือดของคนงานที่ทำงานในแผนกชุมตะกั่วเปรียบเทียบ กับแผนกอื่น ผลการศึกษาพบว่า ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือดแผนกที่ 1 สูงที่สุด คือ 7.20

ไม่โครงการมต่อเดชิลิต รองลงมาได้แก่แผนกที่ 2 และที่ 3 คือ 6.00 ไม่โครงการมต่อเดชิลิต และ 5.90 ไม่โครงการมต่อเดชิลิต ตามลำดับ

4. ความสัมพันธ์ระหว่างระดับตะวันในเลือดกับ ระยะเวลาการทำงานของคนงาน ผลการศึกษาไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาการทำงานกับระดับตะวันในเลือดของคนงานในแต่ละแผนก

อภิปรายผลของการศึกษา

1. จากการศึกษาสภาพทั่วไปของประชากรครั้งนี้พบว่า

จำนวนประชากรในการศึกษาทั้งหมด 792 คนเกือบทั้งหมดเป็นเพศหญิงร้อยละ 99.3 ซึ่งเป็นที่น่าสังเกตว่าอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์ส่วนใหญ่ใช้แรงงานเพศหญิงซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน (สาธารณสุขจังหวัดลำพูน, 2539) ที่พบว่าแรงงานในเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ จังหวัดลำพูน เป็นเพศหญิงถึงร้อยละ 73.33 ทั้งนี้อาจจะเนื่องจาก อุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์ จำเป็นต้องใช้แรงงาน ที่มีทักษะในการทำงานที่ลະเอียดและจิตใจมั่นคงซึ่งก็ตรงกับคุณสมบัติของแรงงานเพศหญิงด้วยเหตุผลดังกล่าว จึงทำให้แบบแผนการดำรงชีวิตของประชากรกลุ่มนี้มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เพศหญิงจะต้องอยู่เหย้าเผาเรือน เลี้ยงดูลูกและดูแลพ่อแม่ คนเชื้าระนองครอบครัวของตนเอง กลับเปลี่ยนเป็นผู้หญิงต้องทำงานเหมือนผู้ชาย คือต้องออกไปทำงานนอกบ้าน โดยปล่อยให้เด็กและคนชราอยู่กับเด็กทึ่งให้อยู่ตามลำพัง ซึ่งสิ่งที่ได้รับคือสภาพเศรษฐกิจและความเจริญทางวัฒนธรรมเดิมโดยเดิม แต่ผลกระทบตามมาก็คือ สภาพทางจิตใจและสังคมครอบครัวอ่อนแองและมีปัญหามากขึ้น ซึ่งสภาพการณ์เหล่านี้เป็นจุดที่ก่อเกิดปัญหาสังคมตามมาอีกมากมาย ซึ่งกระทบต่อมุนicipal ทั้งหมดทั้งที่ถือและประเทศชาติในระยะยาว

ส่วนระดับอายุประชากรที่ศึกษาทั้งหมด พบร่วมกับทั้งหมดจะอยู่ในช่วงอายุ 15 - 30 ปี โดยส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มอายุ 20 - 25 ปี มีอยู่ร้อยละ 47.6 รองลงไปเป็นกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี และกลุ่มอายุมากกว่า 25 ปี มีอยู่ร้อยละ 38.9 และร้อยละ 13.5 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าแรงงานที่ถูกเลือกให้ทำงานส่วนใหญ่เป็นกลุ่มหญิงที่อยู่ในวัยเจริญพันธุ์ และแรงงานหญิงเหล่านี้ในที่สุดก็ต้องแต่งงาน มีครอบครัว ตั้งครรภ์และมีบุตร ลักษณะเช่นนี้ถ้าแรงงานหญิงที่กล่าวมานี้ มีโอกาสสัมผัสตัวกับเว็บไซต์เวลานาน โดยเฉพาะในหญิงที่ตั้งครรภ์ถ้ามีระดับตะวันในเลือดอยู่ระหว่าง 15.00 - 20.00 ไม่โครงการมต่อเดชิลิต จะทำให้เกิดการทำลายระบบประสาทของทารกได้ (กระทรวงสาธารณสุข, 2538) ถ้าอยู่ในระดับ 10 - 17 ไม่โครงการมต่อเดชิลิต อาจให้การกดลอกก่อนกำหนดและเด็กน้ำหนักแรกคลอดต่ำ ถ้าอยู่

ในระดับ 18.00 -22.00 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร จะทำให้เด็กมีระดับสติปัญญาต่ำลงและยับยั้งการเจริญเติบโตทางร่างกายของเด็ก (Syracuse Research Coperation, 1990) ซึ่งในอนาคตจะเป็นประเด็นที่จังหวัดลำพูน ควรติดตามศึกษาเด็กที่เกิดจากมารดาที่เคยเป็นแรงงานทำงานสมัผัสตะกันว่า มีระดับสติปัญญาเป็นอย่างไร สิ่งเหล่านี้จะกระทบต่อคุณภาพของประชากรของห้องถีนและประเทศไทยในอนาคต

ในระดับการศึกษาของแรงงาน พบร่วมส่วนใหญ่จะมีการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ร้อยละ 91.0 นอกนั้นมีการศึกษาระดับประถมศึกษานิยบัตรชั้นสูงร้อยละ 5.6 ปริญญาตรี ร้อยละ 3.1 ปริญญาโท ร้อยละ 0.3 ซึ่งระดับการศึกษาเป็นเช่นนี้ อาจจะเนื่องจากโรงงานจะเริ่มรับแรงงานที่จบจากชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 เป็นต้นไป จึงทำให้แรงงานส่วนใหญ่ใช้วุฒิการศึกษาในระดับนี้เข้าสมัครทำงานในโรงงานดังกล่าว หรืออีกกรณีหนึ่ง อาจจะ เพราะว่าค่านิยมของการศึกษาในกลุ่มแรงงานหญิงเปลี่ยนไป โดยจะเรียนให้จบเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับเท่านั้น จะไม่ศึกษาต่อทันที เพื่อจะได้ออกไปทำงานตามที่โรงงานต้องการ ทำให้มีรายได้เป็นของตนเอง และลักษณะงานที่ทำนั้นไม่จำเป็นต้องใช้ทักษะความชำนาญมาก many แรงงานส่วนใหญ่ไม่ต้องมีความรู้มากก็ทำได้ ลักษณะ เช่นนี้แสดงให้เห็นว่า แรงงานในอนาคตของลำพูน จะเป็นแรงงานที่คุณภาพต่ำ ความสนใจในสุขภาพของตนมีน้อย โอกาสที่ร่างกายทั่วไปจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากรในห้องถีนและมีปัญหาต่อประเทศไทยต่อไปได้เช่นกัน

เมื่อได้ศึกษาระยะเวลาในการทำงานของแรงงานดังกล่าวแล้ว พบร่วมส่วนใหญ่ได้ทำงานมาเป็นเวลากว่า 6-36 เดือน มีร้อยละ 48 นอกนั้นได้ทำงานมาแล้ว มากกว่า 36 เดือน และต่ำกว่า 6 เดือน มีอยู่ร้อยละ 31.4 และ ร้อยละ 20.6 ตามลำดับ ลักษณะ เช่นนี้ เป็นที่น่าสังเกตว่า เมื่อแรงงานส่วนใหญ่ที่ได้ทำงานตั้ง 6-36 เดือนผ่านมาแล้วจำนวนร้อยละ 48 นั้น ทำไม่ได้ทำงานในโรงงานนี้ต่อไปทั้งๆที่มีความชำนาญงานมากขึ้น กลับมีการลาออกจากทำให้กลุ่มแรงงานที่ทำงานเกิน 36 เดือนลดลงเหลือเพียงร้อยละ 31.4 เท่านั้น ไม่สามารถคาดเดาได้ว่าแรงงานเหล่านี้ ลาออกเพราะสาเหตุใด ซึ่งอาจจะมาจากสุขภาพเรื้อรัง หรือ ต้องการย้ายที่ทำงานใหม่ หรือ เมื่อหน่ายในความจำเจของลักษณะงานที่ทำ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ควรจะทำการศึกษาติดตามแรงงานกลุ่มนี้ต่อไป

2. การศึกษาความรู้ของความผิดปกติของระดับตะกั่วในเลือดของคนงานหั้งหมด พบร่วมเพียงร้อยละ 1.1 ที่มีระดับตะกั่วในเลือดเกิน 22.68 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร เมื่อแยกตามแผนก พบร่วมแผนกที่ 2 ซึ่งเป็นคนงานที่ทำงานหน้าที่อื่นๆที่มีบริเวณที่ทำงานอยู่

ในห้องเดียวกันกับแผนกชุมและบัดกรีตระก้ามีสูงที่สุดคือร้อยละ 1.4 ส่วนแผนกที่ 3 ซึ่งเป็นคนงานที่ทำงานที่มีโอกาสสัมผัสสัตว์ก้อนอหที่สุดโดยเฉพะบริเวณที่ทำงานแยกห้องออกจากไปจากแผนกชุมตระก้าวอย่างชัดเจนเพอร้อยละ 1.0 ส่วนแผนกที่ 1 ซึ่งเป็นแผนกที่คนงานที่ทำงานสัมผัสสัตว์โดยตรง กลับปรากฏว่าไม่พบความชุกของความผิดปกติของระดับตระก้าในเลือดลักษณะเช่นนี้ อาจเนื่องมาจากการระยะเวลาในการทำงานของคนงานในแต่แผนกไม่เท่ากัน ซึ่งค่าเฉลี่ยของระยะเวลาใน การทำงานของคนงานในแผนกที่ 1 เท่ากัน 19.7 เดือนซึ่งอยู่ต่ำสุด ส่วนแผนกที่ 2 และแผนกที่ 3 มีระยะเวลาในการทำงานอยู่ที่ 26.8 เดือน และ 35.2 เดือน ตามลำดับ หรืออีกกรณี ก็คือ คนงานที่ทำงานสัมผัสสัตว์โดยตรงหรือแผนกที่ 1 นั้น อาจจะมีพฤติกรรมในการทำงานที่ดีคือ มีการป้องกันตนเองดี มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลสวมใส่ที่เหมาะสม และโรงงานก็มีมาตรการการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ หรือผู้ที่สัมผัสสัตว์นาน ๆ ลาออกจากก่อนแล้ว ส่วนแผนกที่ 2 และ 3 นั้น คนงานอาจจะมีพฤติกรรมที่เสี่ยงไม่มีความระมัดระวังที่ดี เช่น เอามือที่เปื้อนฝุ่นตะก้าจับอาหารเข้าปาก หรือ อ่านหนังสือพิมพ์แล้ว ไม่ล้างมือก่อนจับอาหารเข้าปาก เป็นต้น ซึ่งคนงานสามารถสัมผัสตระก้าได้จากสิ่งแวดล้อมทั่วไป

สำหรับการกระจายของระดับตระก้าในเลือดของคนงานพบว่าส่วนใหญ่อยู่ระหว่างต่ำกว่า 5.00-15.00 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร มีร้อยละ 97.1 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของจากรุรณ วิริยะพิรัญญ์เพบูลย์ ที่พบว่า คนงานในเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ จังหวัดลำพูน ส่วนใหญ่ มีระดับตระก้าในเลือดอยู่ระหว่าง ต่ำกว่า 5.00-15.00 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร อยู่ร้อยละ 87.2 (จากรุรณ วิริยะพิรัญญ์เพบูลย์, 2537) แต่อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานความปลอดภัยของระดับตระก้าในเลือดขององค์กรอนามัยโลกและประเทศไทยที่กำหนดไว้ 40 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตรนั้น จะเห็นว่าค่าระดับตระก้าในเลือดของคนงานทั้งหมดที่กล่าวมา ต่ำกว่า 40 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัยทั้งหมด อย่างไรก็ตามไม่สามารถยืนยันได้ว่าคนงานเหล่านี้จะปลอดภัยจริง เพราะว่าในความเป็นจริงแล้วไม่ควรจะมีระดับตระก้าในเลือดเลย เนื่องจากการมีระดับตระก้าในเลือดเพียง 10-15 ไมโครกรัม ต่อเดซิลิตรในหญิงที่ตั้งครรภ์สามารถส่งผลกระทบต่อระบบเม็ดเลือดและผลต่อระดับสติปัญญาของหากได้ (กระทรวงสาธารณสุข, 2538ค) ระดับตระก้าในเลือดเปรียบเสมือนกุญแจนำเข้าสู่ห้องสมุด ที่ผลลัพธ์ที่เห็นได้เพียงหนึ่งส่วนเท่านั้น อีกส่วนจะไม่ปรากฏให้เห็น เพราะฉะนั้นยังมีตระก้าอีกหลายส่วนที่ไม่สามารถตรวจพบได้ง่าย เช่น ตระก้าที่สะสมในกระดูก ซึ่งจะเป็นพิษต่อเมื่ออุปป์ในภาวะติดเชื้อ หรือดีมสูรา หรือภาวะเลือดเป็นกรด ตระก้ายังเข้าสู่ร่างกายได้หลายทาง เช่น ทางปาก ทางเดินหายใจ เมื่อเข้าสู่ร่างกายแล้ว จะกระจายไปยังส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย แต่ร้อยละ 90 จะรวมกับเม็ดเลือดแดงและที่เหลือจะอยู่ในน้ำเลือดครึ่งชีวิตของตระก้าในเลือดประมาณ 2-4 สัปดาห์ ร้อยละ 90 ของตระก้าจะสะสมในกระดูก

บางส่วนจะถูกขับออก ตะกั่วในเนื้อเยื่ออ่อน จะเป็นอันตรายและทำให้เกิดพิษ ดังนั้นกรณีที่คุณงานมีระดับตะกั่วในเลือดต่ำกว่าไม่สามารถทนออกได้ว่าคุณงานคนนี้ปลอดภัยลักษณะเช่นนี้ควรจะมีการศึกษาติดตามต่อไปในระยะเวลา มากกว่า 3 ปี จนถึง 10 ปี ข้างหน้าว่าระดับตะกั่วในเลือดของกลุ่มคุณงานที่สัมผัสต่ำกว่าเป็นอย่างไรซึ่งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ศึกษาในปี พ.ศ. 2522 พบว่า ในคุณงานที่สัมผัสต่ำกว่า เมื่อทำงานไปมากกว่า 6 เดือน ไปจนถึง 2 ปี จะมีระดับตะกั่วสูงกว่าผู้ที่ทำงานต่ำกว่า 6 เดือน หลังจากนั้นระดับตะกั่วจะเพิ่มขึ้น และคงที่ เมื่อยุ่งในช่วงเวลา 3 - 10 ปีต่อไป

3. การศึกษาเปรียบเทียบระดับตะกั่วในเลือดของคุณงาน แผนกชุมชนตะกั่วกับแผนกอื่น พบว่าค่าเฉลี่ยระดับตะกั่วในเลือดของคุณงานแผนกที่ 1 ซึ่งเป็นแผนกชุมชนและบัดกรีต่ำกว่าโดยตรง สูงกว่าแผนกที่ 2 และแผนกที่ 3 ซึ่งเป็นแผนกที่มีโอกาสสัมผัสต่ำกว่าน้อยกว่าซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของчинโนสต หัสบำรุง (2530) พบว่า ระดับตะกั่วในเลือดของคุณงานโรงงานแบตเตอรี่ ที่มีลักษณะงานสัมผัสต่ำกว่าต่างกัน จะมีความเข้มข้นของตะกั่วในเลือดต่างกัน นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับการศึกษาของ วิชัยและอรพรรณ (2533) ที่พบว่า ระดับตะกั่วในเลือดของตำรวจที่ปฏิบัติงานจราจรมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าตำรวจที่ไม่ปฏิบัติงานจราจรอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และสอดคล้องกับการศึกษาของ อรพรรณ เมฆาดิลกกุล และพนมพันธุ์ ศิริวัฒนาวนกุล (2535) ที่พบว่าระดับตะกั่วในเลือดของตำรวจจราจรที่ทำงานในพื้นที่ที่มีการจราจรหนาแน่นกับพื้นที่ที่การจราจรไม่หนาแน่นมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ กับทั้งสอดคล้องกับการศึกษาของ อรพรรณ เมฆาดิลกกุล และคณะ (2535) ที่ศึกษาพบว่าระดับตะกั่วในเลือดของเด็กอายุ 3 - 9 ปี ที่อาศัยอยู่ใกล้โรงงานหลอมตะกั่วมีสูงกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ไกลออกไปจากโรงงานหลอมตะกั่วในระยะ 1 กิโลเมตร อยู่ถึง 10 เท่า ลักษณะเช่นนี้แสดงให้เห็นว่าคุณงานที่ทำงานสัมผัสต่ำกว่าโดยตรงมีโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคพิษตะกั่วมากกว่าแผนกอื่น ดังนั้นทางโรงงานควรจะมีมาตรการป้องกันเฉพาะที่ให้มากกว่าเดิม ควรแยกแผนกชุมชนตะกั่วออกจากห้องใหญ่ และจัดระบบระบายน้ำอากาศเฉพาะที่ให้มีประสิทธิภาพ จัดอุปกรณ์ ป้องกันส่วนบุคคลให้คุณงานอย่างเหมาะสม และจัดการหมุนเวียนคุณงานเข้าไปปฏิบัติงานในแผนกชุมชนตะกั่วและควรพิจารณาเพิ่มค่าเสียต่อโรคพิษตะกั่ว ให้กับคุณงานที่ทำงานสัมผัสต่ำกว่าอย่างเหมาะสม

4. ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาการทำงานกับระดับตะกั่วในเลือดของคุณงาน แยกตามแผนกพบว่าไม่มีความสัมพันธ์กัน (ค่า r ของแผนกที่ 1 เท่ากับ 0.00173, แผนกที่ 2 เท่ากับ 0.0000 แผนกที่ 3 เท่ากับ 0.01003 ซึ่งไม่สอดคล้องกับการศึกษาของวิชัยและอรพรรณ (2533) ว่าระยะเวลาการทำงานของตำรวจจราจรมีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับ

ระดับตะกั่วในเรื่องของตัวตรวจสอบ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากงานมีพฤติกรรมส่วนบุคคลไม่เหมือนกับบางคนอาจจะระมัดระวังมาก บางคนอาจจะไม่ระมัดระวัง คนงานไม่มีมาตรฐานเดียวกันในการป้องกันตนเอง ดังนั้นรัฐบาลควรจัดให้มีโรงเรียนสำหรับฝึกอบรมคนงานในเรื่องการป้องกันตนเองจากสารอันตราย ตลอดจนเรื่องการใช้ชีวิตในโรงงานก่อนเข้าไปทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมจริง หรืออาจเนื่องมาจากงานเหล่านั้นเคยทำงานสัมผัสตะกั่วมาจากการอื่นมาแล้วหรือระยะเวลาในการสัมผัสไม่นานเพอ หรือคนที่สัมผัสมานามากก่อน ซึ่งจะทำให้ไม่เห็นความสัมพันธ์ของระดับตะกั่วในเลือดกับระยะเวลาในการทำงานของคนงาน ลักษณะเช่นนี้ ถ้ามีการศึกษาในระยะยาวและศึกษาปัจจัยอื่น ๆ เพิ่มขึ้น เช่น สภาพแวดล้อมของที่อยู่อาศัย พฤติกรรมการป้องกันตนจากโรคพิษตะกั่ว ก็อาจจะเห็นความสัมพันธ์ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

จากผลการศึกษาครั้นนี้ ข้อเสนอแนะแนวทางในการนำผลการศึกษาไปใช้ดังนี้

1. ต้านโรงงาน

1. ควรย้ายคนงานที่มีระดับตะกั่วในเลือดสูงเกิน 22.68 ไม่โครกรัมต่อเดซิลิตรออกจากแผนกที่สัมผัสตะกั่วมากไปทำงานในแผนกที่สัมผัสตะกั่วน้อยกว่า
2. ควรมีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานให้ปลอดภัยยิ่งขึ้น โดยการแยกห้องชุดและบัดกรีตะกั่ว ออกไปจากช่วงการผลิตอื่น ๆ
3. ควรจัดหาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้แก่คนงานอย่างเหมาะสม ตลอดจนสอนวิธีการใช้และดูแลรักษาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลอย่างถูกวิธี เพื่อการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ
4. ควรมีมาตรการติดตามสุขภาพของคนงานทุกคนอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง โดยมีแบบรายงานการรักษาพยาบาลของคนงานทุกคน
5. ควรจัดให้มีการตรวจสุขภาพและระดับตะกั่วในเลือดของคนงาน ก่อนเข้างาน เพื่อจัดคนงานให้ทำงานอย่างเหมาะสม และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการเฝ้าระวังทางด้านชีวภาพของคนงานอย่างต่อเนื่องและจัดให้มีการตรวจสุขภาพเป็นระยะ ๆ
6. ควรจัดระบบการเฝ้าระวังทางด้านสิ่งแวดล้อม เช่น การตรวจหาระดับตะกั่วในอากาศ และสมรรถนะการทำงานของระบบระบายอากาศเฉพาะที่ เป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่อง
7. ควรพิจารณาเพิ่มค่าเสียงต่อโรคพิษตะกั่วให้คนงานที่ทำหน้าที่ชุมชนและบัดกรี ตะกั่วตามสมควร

2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในวัยแรงงาน ได้ทราบถึงพิษภัยของต่ำกัวและการป้องกัน โดยเฉพาะการตรวจเลือดเพื่อหาระดับต่ำกัวก่อนเข้าทำงาน ซึ่งเป็นสิทธิประโยชน์ของตัวคนงานเอง โดยผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ศูนย์สาธารณสุขหมู่บ้านชุมชน และหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน

2. หน่วยงานของรัฐควรจัดตั้งโรงเรียนสำหรับฝึกอบรม ประชารวัยแรงงาน เพื่อเตรียมตัวเข้าสู่การทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมอย่างปลอดภัย

3. หน่วยงานของรัฐควรพิจารณาเรื่องการป้องกันอันตรายจากการทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม ไว้ในหลักสูตรระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย

4. หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ ควรประชาสัมพันธ์ และจัดอบรมเรื่องโรคพิษต่ำกัว ให้แก่ครุอนามัยโรงเรียน เพื่อจะได้นำความรู้ไปเผยแพร่แก่นักเรียนอย่างถูกต้องต่อไป

5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรจัดอบรมคนงานในเรื่องการออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร ตลอดจนการมีสุขนิสัยที่ถูกต้อง เพื่อสุขภาพที่สมบูรณ์ของคนงาน

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. การศึกษาระยะยาวเพื่อถูกการเปลี่ยนแปลงระดับต่ำกัวในเลือดคนงานกลุ่มคนงานที่มีระดับต่ำกัวในเลือดสูง

2. การศึกษาระดับต่ำกัวในเลือดของคนงานในโรงงานขนาดเล็กเพื่อถูกว่าโรงงานที่มีมาตรฐานการการป้องกันที่ไม่ค่อยได้มาตรฐาน

3. การศึกษาปัจจัยต่างๆ เช่น ความรู้ พฤติกรรมการป้องกันตนเองที่มีผลต่อระดับต่ำกัวในเลือดคนงานเพื่อการป้องกันและควบคุมที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4. การศึกษาถึงสาเหตุการลاإอกของคนงาน ประวัติการสัมผัสในอดีต ประวัติการสัมผัสจากสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ประวัติการเจ็บป่วยของคนงาน เพื่อให้การศึกษาครอบคลุมยิ่งขึ้น

5. การศึกษาดิดตามประวัติการทำงานในอดีตและประวัติการเจ็บป่วยของคนงานจำนวน 9 รายที่มีระดับต่ำกัวในเลือดสูงเกิน 22.68 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร เพื่อที่จะได้ข้อมูลที่ชัดเจนใน การควบคุมป้องกันโรคพิษต่ำกัวให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น