

1 (ร่าง) รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไก
 2 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔
 3 วันศุกร์ ที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 4 ณ ห้องสุขน ๓ ชั้น ๓ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และการประชุมในรูปแบบออนไลน์

5
 6 รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

7	๑. รองศาสตราจารย์กอบกุล รายนาคกร	ที่ปรึกษา
8	๒. รองศาสตราจารย์คณินิจ ศรีบัวเอี่ยม	ที่ปรึกษา
9	๓. รองศาสตราจารย์เรณู เวชรัตน์พิมล	ที่ปรึกษา
10	๔. นางกรรณิกา สนิธิพงษ์	ที่ปรึกษา
11	๕. นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ที่ปรึกษา
12	๖. นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์	ประธานกรรมการ
13	๗. ศาสตราจารย์พรชัย สิทธิศรีณย์กุล	รองประธานกรรมการ
14	๘. นายเดชารัต สุขกำเนิด	รองประธานกรรมการ
15	๙. นางภัทรพร เล้าวงศ์	กรรมการ
16	ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	
17	๑๐. นางเสาวภา ใหญ่ชีระนันท์	กรรมการ
18	ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
19	๑๑. แพทย์หญิงอุบลพรรณ วีระใจ	กรรมการ
20	ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	
21	๑๒. นายสมชาย ตู่แก้ว	กรรมการ
22	ผู้แทนอธิบดีกรมอนามัย	
23	๑๓. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	กรรมการ
24	ผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
25	๑๔. นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น	กรรมการ
26	ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
27	๑๕. แพทย์หญิงขจีรัตน์ ปริกเอโก	กรรมการ
28	ผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)	
29	๑๖. นายปณิธาน ปวโรฬารวิทยา	กรรมการ
30	ผู้แทนสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	
31	๑๗. ศาสตราจารย์สุวัฒน์ จรียาเลิศศักดิ์	กรรมการ
32	๑๘. ศาสตราจารย์วงศา เล้าหศิริวงศ์	กรรมการ
33		

1	๑๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พงศ์เทพ สุธีวุฒิ	กรรมการ
2	๒๐. นายบัณฑิต ชุร เศรษฐศิริโรตม์	กรรมการ
3	๒๑. นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์	กรรมการ
4	๒๒. นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ	กรรมการและเลขานุการ
5	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
6	๒๓. นางสาววาสนา ลุนสำโรง	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ผู้แทนผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย	
8	๒๔. นางสาวประไพพรรณ นำพันธุ์วิวัฒน์	ผู้ช่วยเลขานุการ
9	ผู้แทนผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	
10	กรมควบคุมโรค	
11	๒๕. นางสาวจันทร์ทิพย์ นวไชยเสนา	ผู้ช่วยเลขานุการ
12	ผู้แทนผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	
13	สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
14	๒๖. นางนาตยา พรหมทอง	ผู้ช่วยเลขานุการ
15	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	
16	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
17		
18	ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจอื่น)	
19	๑. นายแพทย์วิฑูร พูลเจริญ	ที่ปรึกษา
20	๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังสนา บุญธรรม	กรรมการ
21	๓. นางวิจิตรา ชูสกุล	กรรมการ
22	๔. นายวิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ	กรรมการ
23		
24	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม	
25	๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรัชย์ พิมหา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
26	๒. นางสาวเพ็ญ สุขมาก	สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
27	๓. นายณัฐพล ศิริหาล้า	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
28	๔. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาพล	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
29	๕. นายทรงพล ตุละทา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
30	๖. นางสาวสุวิชา ทวีสุข	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
31	๗. นางสาวชะวະสีพร ภาวภูตานนท์ฯ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
32		
33	เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.	

1 นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ประธานกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
2 กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมฯ ตามระเบียบวาระ ดังนี้

3 **ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

4 นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ประธานกรรมการพัฒนาระบบกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
5 แจ้งที่ประชุมรับทราบความคืบหน้าการจัดทำประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และ
6 วิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ ๓ ซึ่งขณะนี้ได้ลงประกาศในราช
7 กิจจานุเบกษาเรียบร้อยแล้ว โดยที่ประกาศฯ ฉบับนี้ เป็นผลมาจากการทบทวนทำงานหนักของคณะทำงานและ
8 คณะกรรมการฯ ตลอดช่วงปีที่ผ่านมา เพื่อให้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact
9 Assessment : HIA) เป็นเครื่องมือสำคัญในการปกป้องสุขภาพจากปัจจัยแวดล้อม ทั้งทางด้าน
10 ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม รวมถึงโรคอุบัติใหม่ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ทั้งนี้เมื่อหลักเกณฑ์ฯ ได้
11 ประกาศมาแล้วสิ่งที่ต้องคำนึงถึงคือแนวทางการดำเนินงานร่วมกันเพื่อขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติต่อไป

12 **ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔**

13 นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าฝ่าย
14 เลขานุการ ได้ทำรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
15 ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จึงเสนอให้ที่ประชุมฯ พิจารณาดังรายละเอียดตามเอกสาร
16 ประกอบระเบียบวาระที่ ๒

17 **มติ** รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ โดยไม่มีการแก้ไข

18

19 **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ**

20 -ไม่มี-

21

22 **ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง**

23 **๔.๑ ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ**
24 **พ.ศ.๒๕๖๔ และแนวทางการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ**

25 นางนิตยา พรหมทอง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
26 ได้กล่าวถึงความคืบหน้าหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔ จากการประชุม
27 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบ
28 ร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ ดังกล่าว ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบ
29 และกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ เสนอ โดยมีได้มีข้อแก้ไขเพิ่มเติม หลังจากนั้นสำนักงาน
30 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการจัดทำประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติฯ เสนอให้ประธาน

- 1 คสช. ลงนาม และประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี
2 ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ลงนามประกาศฯ ดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ และและได้ลง
3 ประกาศเผยแพร่ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๒๘๙ ง) ซึ่งจะ
4 มีผลบังคับใช้เมื่อพ้นจาก ๑๘๐ วัน หลังจากวันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดย สช. ได้วางแนวทางการ
5 ขับเคลื่อนหลักเกณฑ์ฯ ไปสู่การปฏิบัติ ดังนี้
- 6 ๑. การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือของหน่วยงานองค์กรภาคีและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สร้างความเข้าใจ
7 แนวทางการดำเนินงาน การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ และการติดตามความคืบหน้า รวมถึงการแก้ไข
8 ปัญหาอุปสรรคร่วมกัน
 - 9 ๒. การสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้ และพัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานต่างๆ
 - 10 ๓. การผลิตและพัฒนากำลังคนด้าน HIA รวมถึงการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA แก่หน่วยงาน/องค์กรและ
11 เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
 - 12 ๔. พัฒนาแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ HIA ฉบับที่ 3

13 มีรายละเอียดตามเอกสารประกอบระเบียบวาระ ๔.๑

14 15 ความเห็นที่ประชุม

- 16 ๑. สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(สผ.) ให้ข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้ที่
17 ประชุมฯ ได้รับทราบ เกี่ยวกับการจัดทำร่างประกาศแนวทางการกำหนดโครงการหรือกิจการ ฉบับใหม่ ซึ่งจะ
18 มีการเพิ่มสาระสำคัญใน ๒ เรื่อง ได้แก่ การยื่นหน่วยงานทางอิเล็กทรอนิกส์ และการเพิ่มเติมรายงานประเมินผล
19 กระบวนการสุขภาพ ให้มีความสอดคล้องกับการดำเนินการของ สช. โดยคาดว่าจะเสนอเพื่อพิจารณาได้ใน
20 เดือนหน้านี้ (ธันวาคม ๒๕๖๔)
- 21 ๒. ควรจัดให้มีการปรึกษาหารือเพื่อวางแนวทางการดำเนินการร่วมกัน ในการสนับสนุนการ
22 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ระหว่างเครือข่ายวิชาการ HIA และหน่วยงานภาครัฐ อาทิ กรมอนามัย องค์กร
23 ปกครองส่วนท้องถิ่น ในการขับเคลื่อนหลักเกณฑ์ฯ ไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพ
24 ของประชาชน โดยเฉพาะในพื้นที่การพัฒนาสำคัญๆ เช่น เขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก ซึ่งเป็นพื้นที่หลัก
25 ในการลงทุนพัฒนาอุตสาหกรรม ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน
- 26 ๓. ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษภาค
27 ตะวันออก เป็นประเด็นที่น่าสนใจซึ่งควรมีการดำเนินการ แต่เนื่องจากเรื่องนี้เป็นประเด็นใหญ่ ทาง
28 มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งเป็นเครือข่ายใหม่ที่เพิ่งเริ่มต้นเข้ามาทำงานร่วมกัน อาจยังมีความพร้อมไม่เพียงพอที่จะ
29 ดำเนินการเพียงลำพัง ดังนั้นเครือข่ายวิชาการ HIA ส่วนกลาง และภาคอื่นๆ ควรจะได้ปรึกษาหารือร่วมกันใน
30 การที่จะเข้ามาสนับสนุนการดำเนินการฯ ดังกล่าว ซึ่งนอกจากจะเกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาพื้นที่แล้ว จะทำ
31 ให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในเครือข่ายวิชาการ HIA อีกด้วย

1 ๔. การทำ HIA ในพื้นที่ EEC ในรูปแบบการทำงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายนักวิชาการใน
2 สถาบันการศึกษาจากหลายพื้นที่ ร่วมกับนักวิชาการจากเครือข่ายภาคประชาสังคมและประชาชน โดยมุ่งเน้น
3 การทำ HIA แบบมองไปข้างหน้า เพื่อพัฒนาข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่จะสนับสนุนการตัดสินใจ ที่จะ
4 นำไปสู่การลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และลดความขัดแย้งจากการเผชิญหน้าของฝ่ายต่างๆ ใน
5 พื้นที่ได้ โดยให้ความสำคัญกับการเปลี่ยนแปลงของการมองประเด็นจากความขัดแย้งเรื่องผลกระทบจาก
6 โครงการที่เคยมองเป็นรายพื้นที่รายโครงการ มาเป็นการมองนโยบายการพัฒนาเพื่อการแก้ไขปัญหาใน
7 ภาพรวมมากขึ้น ซึ่งเป็นการใช้หลักเกณฑ์ HIA ในเชิงสร้างสรรค์เพื่อการขับเคลื่อนสังคม

8 ๕. การขับเคลื่อน HIA ของกรมอนามัยและ สช. ในปัจจุบันนี้ จะมีจุดเน้นที่แตกต่างกัน โดย
9 หลักเกณฑ์ HIA ซึ่งทาง สช. ขับเคลื่อน จะมุ่งเน้นเป็นเครื่องมือปกป้องและคุ้มครองสิทธิของประชาชน ที่จะ
10 เรียกร้องให้หน่วยงานดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามมาตรา ๑๑ ของ พรบ.สุขภาพฯ เป็นหลัก
11 ในส่วนการขับเคลื่อนงาน HIA ที่กรมอนามัยดำเนินการ จะมุ่งเน้นให้หน่วยงานของรัฐใช้กระบวนการ HIA ใน
12 การดำเนินโครงการหรือมีนโยบายที่ให้ความสำคัญกับมิติการคุ้มครองสิทธิของประชาชน ซึ่งก็เป็นประโยชน์ทั้ง
13 สองด้าน แต่การพัฒนาต่อยอดในอนาคต สช. อาจพัฒนาหลักเกณฑ์ฯ HIA ที่เอื้อให้กำหนดเป็นหน้าที่ของ
14 หน่วยงานรัฐในการออกนโยบายหรือโครงการกิจกรรมที่จะต้องมิตินในการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของ
15 ประชาชน ให้มีส่วนนี้เป็นตัวสนับสนุนร่วมอยู่ด้วยก็จะเป็นประโยชน์อย่างมาก

16 ๖. ในการขับเคลื่อนหลักเกณฑ์ HIA ไปสู่การปฏิบัติอย่างกว้างขวางในระดับพื้นที่ ควรให้ความสำคัญ
17 กับการดำเนินงานร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ในการนำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไป
18 ใช้ในระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งจะต้องจัดให้มีการปรึกษาหารือถึงแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
19 ต่อไป

20 ๗. ในส่วนของมาตรา ๑๐ ของ พรบ.สุขภาพฯ ที่บัญญัติในเรื่องให้หน่วยงานรัฐเปิดเผยข้อมูลในกรณี
21 ที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมถึงวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพให้ประชาชนทราบนั้น
22 สาระสำคัญของมาตรานี้เป็นเรื่องของการให้สิทธิแก่ประชาชนว่าในกรณีที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ ให้
23 หน่วยงานมีหน้าที่จะต้องเปิดเผยข้อมูล แต่ก็มีหมายเหตุเอาไว้ว่าจะต้องไม่กระทบกับข้อมูลส่วนบุคคลของใคร
24 โดยเฉพาะ ซึ่งในประเด็นการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร จะมี พรบ.ข้อมูลข่าวสารฯ กำกับดูแลอยู่แล้ว ซึ่งการ
25 ดำเนินการใช้สิทธิของประชาชนในเรื่องนี้ ก็จะต้องดำเนินการโดยอิงตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารฯ เป็นหลัก
26 ดังนั้น หาก สช. จะพิจารณาแนวทางการดำเนินการในเรื่องนี้ อาจต้องเริ่มจากการประสานกับคณะกรรมการ
27 ข้อมูลข่าวสารฯ เพื่อรวบรวมข้อมูลและกรณีศึกษาที่ประชาชนไม่ได้รับการปฏิบัติให้สามารถเข้าถึงสิทธิในเรื่อง
28 ข้อมูลข่าวสารนี้อย่างไรบ้าง เพื่อจะกำหนดแนวทางการดำเนินการต่อไป

29
30 **มติ** รับทราบ

31
32

1 **๔.๒ ความคืบหน้าการดำเนินงานของเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ**

2 นางนาตยา พรหมทอง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
3 ผู้ช่วยเลขานุการ เสนอให้ที่ประชุมรับทราบการดำเนินงานของเครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
4 ในระดับภาค มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนในประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพ
5 นักวิชาการของสถาบันและภาคีเครือข่าย การพัฒนา Research mapping และโครงการวิจัยในประเด็นที่
6 สำคัญ การสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในประเด็นที่สำคัญ และการจัดให้มีกระบวนการ
7 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาผลงานวิชาการเพื่อ
8 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการประชุมวิชาการ HIA Forum ปี ๒๕๖๕ โดยมีความคืบหน้าการดำเนินงานของ
9 เครือข่าย ดังนี้

10 ๑. เครือข่ายวิชาการ HIA ภาคใต้ นำเสนอโดย ดร.เพ็ญ สุขมาก ได้กำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อน กำหนด
11 ไว้ ๕ ประเด็นหลัก คือ (๑) การพัฒนาหลักสูตรการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (๒) การสร้างนักวิจัยใน
12 พื้นที่ ในสถาบันการศึกษา ประชาชน และภาคท้องถิ่น (๓) การสร้างองค์ความรู้ การสร้างงานวิจัย โดยใช้การ
13 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือในการทำงาน (๔) การพัฒนาระบบกลไกการสร้างเครือข่าย
14 นักวิชาการในพื้นที่ ร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัยทั้ง ๕ วิทยาเขต และนักวิชาการในสำนักงานสาธารณสุข
15 จังหวัด (๕) พัฒนาหลักสูตร HIA จากเดิม ๓ หน่วยกิตเป็น ๖ หน่วยกิต เปิดโอกาสให้บุคคลภายนอก
16 ลงทะเบียนเรียนแล้วเก็บหน่วยกิตได้ ได้รับใบประกาศนียบัตร พร้อมทั้งพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ใหม่ๆ
17 สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยในส่วนของ การจัดกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิชาการ HIA
18 ทางมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับทางสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) พัฒนาหลักสูตร
19 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพสำหรับเครือข่ายวิชาการทั่วประเทศจำนวน ๖ เครือข่าย มีผู้สนใจเรียนรู้
20 กว่า ๖๐ คน หลักสูตรนี้เน้นการเรียนรู้พร้อมฝึกปฏิบัติการในพื้นที่ ที่แต่ละเครือข่ายได้คัดเลือกมาเรียนรู้ ส่วน
21 เครือข่ายวิชาการภาคใต้มีพื้นที่ปฏิบัติการที่นำเครื่องมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ใน
22 ประเด็นที่หลากหลาย เช่น การประเมินโครงการฯ การนำ HIA ไปประยุกต์ใช้เพื่อให้ได้หลักฐานเชิงประจักษ์
23 (Evidence base) แล้วนำไปจัดทำยุทธศาสตร์การท่องเที่ยวในเขตพื้นที่ภาคใต้

24 ๒. เครือข่ายวิชาการ HIA ภาคเหนือตอนบน

25 ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์ นำเสนอความคืบหน้าการดำเนินงานของ
26 เครือข่ายวิชาการ HIA ภาคเหนือตอนบน โดยได้สร้างความร่วมมือในการดำเนินงานร่วมกัน กับหน่วยงานอื่น
27 ในพื้นที่ เช่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ สถาบันนโยบายสาธารณะ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
28 และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มีกิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการ คือ การเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการ
29 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่ทางมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ร่วมกับ สช. ดำเนินการ และกรณีศึกษา
30 สำหรับฝึกปฏิบัติในหลักสูตรการเรียนรู้ คือ กรณีคลองแม่ข่า ซึ่งเป็นคลองที่เป็นประวัติศาสตร์ของชาว
31 เชียงใหม่ เกี่ยวข้องกับชุมชนจำนวนมากและมีปัญหาด้านสุขภาพมาเช่นเดียวกัน โดยตั้งเป้าหมายการทำงาน
32 ร่วมกับทีมเอาไว้นี้ (๑) สร้างแกนนำหลักในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยใช้กรณีคลองแม่ข่า

1 สำหรับปฏิบัติการในหลักสูตร ส่วนประเด็นหลักของภาคเหนือตอนบน คือ PM 2.5 เป็นประเด็นหลัก ที่ต้อง
2 ดำเนินการร่วมกันภายหลังจากอบรมพัฒนาศักยภาพเสร็จสิ้นแล้ว (๒) การจัดทำ Research mapping ต้องมี
3 การประชุมเพื่อทราบวัตถุประสงค์และกรอบการทำงานเบื้องต้น จากนั้นต้องปรึกษาหารือกันระหว่างเครือข่าย
4 วิชาการของภาคเหนือทั้ง ๘ จังหวัดว่ามีใครทำอะไรอยู่บ้าง และประเด็นที่ต้องดำเนินการมีอะไรบ้าง (๓)
5 หลักสูตรการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ซึ่งเกี่ยวข้องกับหลายคณะ เช่น คณะสาธารณสุข คณะ
6 แพทยศาสตร์ สถาบันนโยบายสาธารณะ และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในระยะต่อไปคงต้องนำเรื่องนี้ไป
7 บรรจุในหลักสูตร และเปิดให้ประชาชนที่สนใจได้เข้ามาเรียนรู้ พร้อมทั้งสร้างความร่วมมือทำงานร่วมกับ
8 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่สนใจ และร่วมกันฝึกปฏิบัติหน้า HIA ไปใช้ต่อไป

9 ๓. เครือข่ายวิชาการ HIA ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

10 ศาสตราจารย์วงศา เล้าหศิริวงศ์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ นำเสนอความคืบหน้าการดำเนินงาน
11 ของเครือข่ายวิชาการภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งประกอบด้วยภารกิจหลัก ๔ ด้าน ได้แก่ (๑) การพัฒนาศูนย์
12 วิชาการพัฒนาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ
13 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยมีหน่วยประสานที่คณะสาธารณสุขศาสตร์
14 มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีการประชุมเพื่อออกแบบการดำเนินงานและวิธีทำงานระดับภาคแล้วจำนวน ๒ ครั้ง
15 (๒) การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ส่งนักวิชาการในเข้าร่วม
16 กระบวนการพัฒนาศักยภาพ โดยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ร่วมกับ สช. จำนวน ๑๐ คน โดยเลือกประเด็น
17 ปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป็นกรณีศึกษาที่มีแผนเชื่อมการทำงานระหว่างเขตสุขภาพเพื่อ
18 ประชาชน เขตพื้นที่ ๗ ที่ต้องการแก้ปัญหาการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ปนเปื้อนในแหล่งน้ำ เพื่อตัดวงจรของพยาธิ
19 ใบไม้ตับ (๓) การพัฒนาโครงการวิจัยการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Research Package HIA) จัดทำ
20 แผนที่ชี้ทิศการวิจัยเพื่อพัฒนาด้านวิชาการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพของภาคฯ มีการนำเสนอ
21 ประเด็นเพื่อจัดทำ Research Mapping และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อมองบริบท สถานการณ์ แนวโน้ม
22 การพัฒนาภาคอีสานและความจำเป็นในการใช้ HIA เป็นเครื่องมือภายใต้ฉากทัศน์ (Scenario) ดังกล่าว เมื่อ
23 วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยเสนอประเด็นที่ทำข้อมูลแล้ว ๕ ประเด็น ได้แก่ ๑) ฝุ่น PM ๒) พยาธิใบไม้ตับ
24 และมะเร็งท่อน้ำดี ๓) อุตสาหกรรมอ้อยและน้ำตาล ๔) การจัดการขยะ ๕) การจัดการน้ำในลุ่มน้ำโขง ชี มูล
25 สงคราม ๖) การพัฒนาเครื่องมือสนับสนุนการทำ HIA ให้กับผู้ใช้งานในระดับต่างๆ

26 ในส่วนของกิจกรรมประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum)
27 ทางเครือข่ายวิชาการภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นหลักในการดำเนินการ ได้มอบหมายผู้ช่วยศาสตราจารย์
28 สุรัชชัย พิมหา คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น นำเสนอความคืบหน้าในการจัดประชุมวิชาการฯ
29 โดยได้มีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกับแกนเครือข่ายวิชาการ HIA ระดับภาค ทั้ง ๖ แห่ง เมื่อวันที่ ๑๗
30 พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อวางกรอบแนวทางการดำเนินงานในเบื้องต้น ดังนี้

31 ๑) วัตถุประสงค์การประชุมวิชาการฯ

- 1 (๑) เพื่อให้เกิดการเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้จากการปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้าน
2 สุขภาพและงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงบทเรียนการดำเนินงานการประเมินผลกระทบ
3 ด้านสุขภาพระดับต่างๆ
- 4 (๒) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ให้
5 สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับงานทั้งงานเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการในระดับต่างๆ

6 ๒) เป้าหมายของโครงการ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7 (๑) ผู้เข้าร่วมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถนำความหลากหลายไปประยุกต์ใช้ในการ
8 ขับเคลื่อนกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 9 (๒) ผู้เข้าร่วมมีโอกาสทบทวนและเพิ่มพูนความรู้ และมั่นใจในการนำกระบวนการประเมินผล
10 กระบวนการด้านสุขภาพที่หลากหลายไปประยุกต์ใช้กับการทำงานอย่างต่อเนื่อง
- 11 (๓) ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ตลอดจนเกิดความสัมพันธ์อันดีระหว่างหน่วยงานต่างๆ อันจะ
12 นำไปสู่การสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพร่วมกันใน
13 โอกาสต่อไป
- 14 (๔) เกิดแรงบันดาลใจให้เกิดการพัฒนาและดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

15 ๓) รูปแบบการจัดงานวิชาการเป็นแบบผสมที่มีการจัดประชุม ณ สถานที่และการประชุมออนไลน์
16 (On-Site & On-line) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ นักศึกษา นักวิชาการ สถาบันการศึกษา องค์กรปกครองส่วน
17 ท้องถิ่น หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน และกลุ่มเครือข่าย HIA รวมทั้งผู้ที่สนใจที่เข้าร่วม ระยะเวลาจัดงาน
18 เป็นช่วงเดือนกรกฎาคมถึงสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

19 ๔) ผลลัพธ์และตัวชี้วัดความสำเร็จ คือ

- 20 (๑) มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระบบออนไลน์ ไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ คน
- 21 (๒) มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ จำนวน ๑๐๐ เรื่อง
- 22 (๓) มีความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่า ๘๐ และ
- 23 (๔) มีเอกสารสรุปผลการดำเนินงานจำนวน ๑ เล่ม

24

25 **ความเห็นที่ประชุม**

26 ๑. ที่ประชุมเสนอความเห็นเพิ่มเติมในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ เพื่อการ
27 แก้ไขปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในการพัฒนาเชิงพื้นที่ในภาคใต้ ซึ่งมีทั้งประเด็นเชิงบวกในการ
28 ใช้ HIA เป็นเครื่องมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับต่างๆ และสามารถใช้เป็นเครื่องมือที่จะช่วย
29 แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน จากโครงการพัฒนาต่างๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น กรณี

1 การพัฒนานิคมอุตสาหกรรมจะนะ จ.สงขลา ซึ่งน่าจะเป็นบทบาทของสถาบันวิชาการและภาคีเครือข่าย ที่จะ
2 ปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางการดำเนินการร่วมกันต่อไป

3 ๒. กรมอนามัยให้ข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับการดำเนินงานร่วมกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในการ
4 พัฒนาศักยภาพแกนนำท้องถิ่นนำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปใช้ในด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการมี
5 ส่วนร่วมของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาครัฐ พร้อมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของ
6 เครือข่ายวิชาการในแต่ละภูมิภาค และดำเนินงานร่วมกับ สช. โดยทางกรมอนามัยจะส่งรายชื่อนักวิชาการที่มี
7 ความเชี่ยวชาญด้าน HIA ให้กับทางฝ่ายเลขานุการ เพื่อประสานการดำเนินงานร่วมกันต่อไป

8 ๓. สช. ได้จัดสรรงบประมาณบางส่วนสำหรับพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาบุคลากรด้านการ
9 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สำหรับนักศึกษาในมหาวิทยาลัย โดยจะมีแกนนำเครือข่ายวิชาการ HIA ระดับ
10 ภาคร่วมกันเป็นกลไกการบริหารจัดการในการจัดสรรงบประมาณในส่วนนี้

11 ๔. นายบัณฑิต เศรษฐสิโรตม์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการโรงไฟฟ้าชุมชนได้รับการอนุมัติให้
12 จัดสร้างแล้ว กว่า ๔๓ แห่งทั่วประเทศ ซึ่งเป็นโครงการที่ชุมชนสามารถถือหุ้นได้ไม่ต่ำกว่า ๑๐ เปอร์เซ็นต์ ขนาดไม่
13 เกิน ๑๕๐ เมกะวัตต์ ซึ่งหากมีการนำ HIA ไปใช้ในพื้นที่ยังกล่าว เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับชุมชน ไม่ให้
14 เกิดผลกระทบต่อสุขภาพก็จะเป็นประโยชน์กับชุมชนต่อไป ซึ่งจะส่งข้อมูลการก่อสร้างให้กับฝ่ายเลขานุการ เพื่อ
15 เป็นประโยชน์ต่อการทำงานร่วมกันต่อไป

16

17 **มติ** รับทราบ

18

19 **ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

20 **๕.๑ แนวทางการดำเนินงานในการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้าน**
21 **สุขภาพ (HIA Forum)**

22 นางนัตยา พรหมทอง เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาแนวทางการดำเนินงานในการจัดประชุมวิชาการ
23 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum) โดยที่จากการประชุมคณะกรรมการ
24 พัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
25 มีมติเห็นชอบให้จัดการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum)
26 โดยมี ศาสตราจารย์ ดร.วงศา เล่าศิริวงศ์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นประธาน
27 คณะทำงานจัดการประชุมวิชาการฯ มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกเลขานุการ ซึ่งเดิมได้
28 วางแนวทางการทำงานในเบื้องต้นที่จะจัดการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว ในช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ แต่
29 เนื่องจากในช่วงเดือนมีนาคม – ตุลาคม ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID19
30 ในประเทศไทยค่อนข้างรุนแรง ทำให้การดำเนินงานของเครือข่ายวิชาการ HIA ในด้านการพัฒนาศักยภาพและ
31 การเตรียมผลงานวิชาการ รวมถึงการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในระดับต่างๆ

1 ค่อนข้างเป็นไปได้ยาก ดังนั้นจึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว ได้ตามกำหนดเดิมที่วาง
2 เอาไว้

3 โดยที่สถานการณ์ปัจจุบัน การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส รวมถึงแนวทางการป้องกันควบคุมโรค
4 ค่อนข้างคลี่คลายไปมากแล้ว จึงทำให้เครือข่ายวิชาการ HIA ในระดับภาค สามารถเริ่มดำเนินกิจกรรมต่างๆ ได้
5 ในระดับหนึ่ง ดังนั้นสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดการประชุมกลไกหลักในการดำเนินงานของ
6 คณะทำงานพัฒนาเครือข่ายวิชาการภาคต่างๆ ร่วมกับผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายวิชาการภาค
7 ตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งจะเป็นกลไกเจ้าภาพหลักในการจัดการประชุมวิชาการฯ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน
8 ๒๕๖๔ เพื่อปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ในการเตรียมการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
9 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ มีผลการประชุมฯ โดยสรุปดังนี้

10 ๑. วัตถุประสงค์การจัดประชุมวิชาการฯ

11 ๑) เพื่อให้เกิดการเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้จากการปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้าน
12 สุขภาพและงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงบทเรียนการดำเนินงานการประเมินผลกระทบ
13 ด้านสุขภาพระดับต่างๆ

14 ๒) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ให้
15 สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับงานทั้งงานเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการในระดับต่างๆ และให้
16 แต่งตั้งคณะทำงานจัดการประชุมวิชาการฯ

17 ๒. กำหนดการจัดงาน ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕

18 ๓. รูปแบบการจัดงาน เป็นรูปแบบผสมผสานระหว่างการประชุมในรูปแบบ Online และการประชุม
19 ที่มีผู้เข้าร่วมประชุมมาอยู่ร่วมกัน ณ สถานที่จัดงาน (Onsite) ในบางส่วน โดยมีการจำกัดจำนวน
20 คนและมีมาตรการป้องกันโรคที่เหมาะสม

21 ๔. กิจกรรมหลักของงาน ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้

22 ๑) การนำเสนอบทความวิชาการ

23 ๒) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้เครื่องมือ HIA เป็นเครื่องมือการพัฒนานโยบาย
24 สาธารณะและการขับเคลื่อนประเด็นต่างๆ

25 ๓) การนำเสนอมุมมองและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เกี่ยวกับแนวทางการขับเคลื่อน HIA
26 ระยะต่อไป ในกลุ่มต่างๆ เช่น การวิจัย HIA การทำ HIA ในองค์กรภาครัฐและ อปท. การ
27 ทำ HIA ในภาคอุตสาหกรรมและสถานประกอบการ การทำ HIA เชิงสร้างสรรค์ หรือ HIA
28 โดยชุมชน เป็นต้น

29 ๕. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเตรียมงานในเบื้องต้น

30 ๑) ในส่วนของการสรุปผลงาน จะมีการตีพิมพ์บทความวิชาการที่นำเสนอในรูปแบบของ
31 Proceeding และควรพัฒนาไปสู่การเชื่อมโยงเป็นพันธมิตรกับวารสารวิชาการที่
32 เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถคัดเลือกบทความที่มีคุณภาพ หรือมีกระบวนการพัฒนา
33 คุณภาพของบทความเพื่อส่งไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยมีการเตรียมการเจรจาหา

- 1 แนวทางดำเนินงานร่วมกันโดยเร็ว เพื่อจะได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจได้รับทราบตั้งแต่
2 ในช่วงเริ่มต้น ซึ่งจะทำให้สามารถดึงดูดความสนใจจากนักวิชาการทั้งอาจารย์และ
3 นักวิชาการในระดับบัณฑิตศึกษาในสาขาที่เกี่ยวข้อง ที่มีเป้าหมายการตีพิมพ์ผลงาน
4 วิชาการ และมีระยะเวลาเพียงพอในการเตรียมผลงานวิชาการที่เหมาะสม จะทำให้สร้าง
5 กระแสความตื่นตัวในแวดวงวิชาการ นักวิชาการ
- 6 ๒) ควรมีการปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกันของเครือข่ายวิชาการ HIA ใน
7 รายละเอียดเกี่ยวกับบทบาทและแนวทางการทำงานร่วมกันของเครือข่ายทุกภูมิภาค ใน
8 การออกแบบการจัดงาน และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับการเตรียมการจัดงาน
9 ต่อไป
- 10 ๓) อาจมีการประสานกับสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อเชื่อมโยงกับการเก็บคะแนนการศึกษา
11 ต่อเนื่องของบุคลากรในสาขาที่เกี่ยวข้อง ที่มาร่วมนำเสนอผลงานวิชาการด้วย
- 12 ๔) ควรมีการเตรียมการในด้านการพัฒนาความร่วมมือไปสู่ระดับนานาชาติ ผ่านความ
13 ร่วมมือเครือข่ายของมหาวิทยาลัยต่างๆ ซึ่งมีความร่วมมือกับสถาบันวิชาการต่างประเทศ
14 อยู่แล้ว เพื่อเตรียมการสำหรับการขยายความร่วมมือไปสู่เครือข่ายสถาบันวิชาการ HIA
15 ระดับนานาชาติ ในระยะต่อไปด้วย
- 16 ๖. กลไกการดำเนินงาน : เสนอให้คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้าน
17 สุขภาพ พิจารณาแต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
18 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum) โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่และอำนาจดังนี้
- 19 ๖.๑ องค์ประกอบ
- 20 ๑) ประธาน : ศาสตราจารย์ ดร.วงศา เล่าหศิริวงศ์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์
21 มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 22 ๒) อนุกรรมการ ประกอบด้วยผู้แทนเครือข่ายวิชาการ HIA ทุกภาค และหน่วยงานที่
23 เกี่ยวข้อง จำนวนรวมไม่เกิน ๑๗ คน
- 24 ๓) เลขานุการ ประกอบด้วย ผู้แทนจากคณะทำงานพัฒนาเครือข่ายวิชาการภาค
25 ตะวันออกเฉียงเหนือ และผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็น
26 เลขานุการร่วมกัน
- 27 ๖.๒ หน้าที่และอำนาจของคณะอนุกรรมการฯ
- 28 ๑) กำหนดรูปแบบ ขอบเขตเนื้อหา แนวทางการจัดกระบวนการในการประชุมและการ
29 นำเสนอในการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้าน
30 สุขภาพ
- 31 ๒) ดำเนินการกำกับและสนับสนุนการจัดการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
32 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

