

(ร่าง) รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไก

การประชุมผลกระทบบ้านสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องสุขน ๑ ชั้น ๒ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และการประชุมในรูปแบบออนไลน์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	รองศาสตราจารย์กอบกุล รายนาคกร	ที่ปรึกษา
๒.	รองศาสตราจารย์คณินิจ ศรีบัวเอี่ยม	ที่ปรึกษา
๓.	รองศาสตราจารย์เรณู เวชรัชต์พิมล	ที่ปรึกษา
๔.	นางกรรณิกา สินธิพงษ์	ที่ปรึกษา
๕.	นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ที่ปรึกษา
๖.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์	ประธานกรรมการ
๗.	ศาสตราจารย์พรชัย สิทธิศรีธัญญกุล	รองประธานกรรมการ
๘.	นางเสาวภา หิญาธิระนันท์	กรรมการ
	ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
๙.	นางสาวประไพพรรณ นำพันธุ์วิวัฒน์	กรรมการ
	ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	
๑๐.	นายสมชาย ตูแก้ว	กรรมการ
	ผู้แทนอธิบดีกรมอนามัย	
๑๑.	นายธนิศร์ วงศ์ปิยะสกลิตย์	กรรมการ
	ผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
๑๒.	นายแพทย์พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์	กรรมการ
	ผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)	
๑๓.	นายปณิธาน ปวโรฬารวิทยา	กรรมการ
	ผู้แทนสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	
๑๔.	ศาสตราจารย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์	กรรมการ
๑๕.	ศาสตราจารย์วงศา เล้าหศิริวงศ์	กรรมการ
๑๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์พงศ์เทพ สุธีรัฐภูมิ	กรรมการ
๑๗.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังสนา บุญธรรม	กรรมการ
๑๘.	นายบัณฑิต ชุร เศรษฐศิริโรตม์	กรรมการ
๑๙.	นางภรณ์ สวัสดิ์รักษ์	กรรมการ
๒๐.	นางวิจิตรา ชุสกุล	กรรมการ

1	๒๑. นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ	กรรมการและเลขานุการ
2	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
3	๒๒. นางสาววาสนา ลุนสำโรง	ผู้ช่วยเลขานุการ
4	ผู้แทนผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย	
5	๒๓. แพทย์หญิงอุบลพรรณ วีระโจง	ผู้ช่วยเลขานุการ
6	ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	
7	กรมควบคุมโรค	
8	๒๔. นางสาวจันทร์ทิพย์ นวไชยเสนา	ผู้ช่วยเลขานุการ
9	ผู้แทนผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	
10	สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
11	๒๕. นางนาตยา พรหมทอง	ผู้ช่วยเลขานุการ
12	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	
13	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
14		
15	ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดภารกิจอื่น)	
16	๑. นายแพทย์วิพุธ พูลเจริญ	ที่ปรึกษา
17	๒. นายเดชาติ สุขกำเนิด	รองประธานกรรมการ
18	๓. ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ	กรรมการ
19	และสังคมแห่งชาติ	
20	๔. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
21	๕. นายวิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ	กรรมการ
22		
23		
24	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม	
25	๑. ดร.กิตติพงษ์ สอนล้อม	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
26	๒. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
27	๓. นายณัฐพล ศิริห้ำ	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
28	๔. นางสาวรัชดา เรืองศิริ	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส)
29	๕. นางสาวนันทก แก้วฉย	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส)
30	๖. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
31	๗. นางสาวสุวิชา ทวีสุข	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
32	๘. นางสาวณัฐกานต์ สรรค์ศุภศิริกุล	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
33	๙. นางสาวชะวะลีพร ภวภูตานนท์ฯ	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

1 เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

2 นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ประธานการพัฒนาาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ได้
3 เปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระ ดังนี้

4 ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

5 นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ประธานกรรมการพัฒนาาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
6 กล่าวถึงการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ที่ผ่านมาทางฝ่ายเลขานุการ โดยนายแพทย์ประทีป
7 ธนกิจเจริญ ได้ดำเนินงานกันขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบร่วมกับเครือข่ายวิชาการอย่างเข้มแข็ง

8 ฝ่ายเลขานุการ ได้นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ การขอใช้สิทธิตามมาตรา ๑๑ ของกลุ่มคนไทยพิทักษ์
9 สิทธิ ที่เสนอให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการรณรงค์
10 การฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ซึ่ง สช. ได้จัดการประชุมร่วมกันระหว่างกลุ่มผู้ขอใช้สิทธิ
11 หน่วยงานที่เป็นกลไกหลักในการดำเนินงานนโยบาย และนักวิชาการในสาขาที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๑
12 เมษายน ๒๕๖๕ ผ่านการประชุมออนไลน์ ซึ่งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ (๑) กรมควบคุมโรค
13 กระทรวงสาธารณสุข (๒) กลุ่มคนไทยพิทักษ์สิทธิ ซึ่งเป็นกลุ่มบุคคลผู้ขอใช้สิทธิตามมาตรา ๑๑ ตามพ.ร.บ.
14 สุขภาพแห่งชาติ นำโดยนายแพทย์อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง และ (๓) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการประเมินผล
15 กระทบด้านสุขภาพ ได้ปรึกษาหารือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์และผลกระทบจากนโยบาย
16 รณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -๑๙ สรุปผลการประชุม ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขได้ชี้แจงว่า
17 นโยบายการฉีดวัคซีนในกลุ่มเด็กและเยาวชน เป็นนโยบายภาคสมัครใจมีการให้ consent ในยินยอมฉีดวัคซีน
18 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของผู้ปกครอง ไม่ได้เป็นการบังคับแต่อย่างใด นอกจากนี้ทางกลุ่มคนไทยพิทักษ์สิทธิ
19 ได้ให้ข้อคิดเห็นและข้อห่วงกังวลต่างๆ สรุปได้ ๖ ประเด็น ดังนี้

- 20 ๑) การเรียกชื่อวัคซีนโควิด ๑๙ สอดคล้องกับนิยามของวัคซีนที่ระบุตามมาตรา ๔ และมาตรา ๓๔
21 แห่ง พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ หรือไม่ หากเป็นวัคซีนต้องสามารถป้องกันโรคได้หรือเสริม
22 ภูมิคุ้มกันป้องกันโรคได้ แต่ในปัจจุบันยังไม่มีข้อมูลชัดเจนในการป้องกันโรค
- 23 ๒) นิยามวัคซีนไม่ได้สอดคล้องกับนิยามวัคซีนของพ.ร.บ.โรคติดต่อฯ แล้วจะเข้าข่ายการใช้ในภาวะ
24 ฉุกเฉินหรือที่เรียกว่า Emergency use authorization :EUA หรือไม่
- 25 ๓) ข้อมูลและความปลอดภัยรวมถึงการเสียชีวิตจากการได้รับวัคซีน เนื่องจากวัคซีนของบางบริษัท
26 ยังไม่ปลอดภัยและอยู่ในช่วงทดลองการวิจัยเรื่องความปลอดภัย แต่ว่าในยินยอมให้ฉีดวัคซีน
27 ไม่ได้ให้ข้อมูลตรงนี้ไว้ อาจทำให้เข้าใจผิดว่าวัคซีนมีความปลอดภัย
- 28 ๔) การพิจารณาทางเลือกต่างๆ ในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมในระดับปฐมภูมิและ
29 ระดับทุติยภูมิ ว่ามีทางเลือกในการดำเนินการอย่างไรบ้าง แต่ละทางเลือกมีข้อดีข้อเสียอย่างไร
30 หรือส่งผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
- 31 ๕) ข้อมูลประกอบการตัดสินใจให้ประชาชนทราบเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ ทางผู้ขอใช้
32 สิทธิ แจ้งว่ายังไม่เพียงพอและไม่ครอบคลุมข้อเท็จจริง

1 ๖) ความเหมาะสมของมาตรการในการเยียวยาผลกระทบที่เกิดขึ้นในเด็กที่ได้รับวัคซีนแล้วเกิด
2 ความเสียหาย รวมถึงการมีแนวทางการประเมินผลกระทบจากวัคซีนที่ชัดเจน เพื่อเป็นแนว
3 ปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเป็นธรรม

4 **มติ** รับทราบ

5
6 **ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

7 นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ฝ่าย
8 เลขานุการ ได้ทำรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
9 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จึงเสนอให้ที่ประชุมฯ พิจารณาดังรายละเอียดตามเอกสาร
10 ประกอบระเบียบวาระที่ ๒

11 ที่ประชุมฯ ได้พิจารณารายละเอียดรายงานการประชุมฯ และให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขรายชื่อ
12 ผู้เข้าร่วมประชุมลำดับที่ ๑๒ มีผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๒ รายชื่อ เสนอให้ปรับใช้
13 ชื่อลำดับแรกรายชื่อเดียว ส่วนรายชื่อลำดับสองไปปรากฏในส่วนของผู้เข้าร่วมประชุม

14
15 **มติ** รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ที่ได้ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุมฯ

16
17 **ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องเพื่อทราบ

18 -ไม่มี-

19 **ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องสืบเนื่อง

20 **๔.๑** สรุปความคืบหน้าการดำเนินงานของเครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA
21 Consortium)

22 นางนาตยา พรหมทอง หัวหน้ากลุ่มงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ผู้ช่วยเลขานุการ ได้
23 นำเสนอความคืบหน้าการดำเนินงานของเครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สรุป ดังนี้

24 ๑) การสนับสนุนการศึกษาวิจัยวิทยานิพนธ์เพื่อพัฒนาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

25 ตามที่ สช. ร่วมกับสถาบันวิชาการภายใต้เครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ได้
26 ดำเนินการร่วมกันในการให้การสนับสนุนการพัฒนานักวิชาการรุ่นใหม่ ในการดำเนินการศึกษาเพื่อพัฒนาการ
27 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่สนใจได้เสนอขอยื่น
28 โครงการภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ จากนั้นแต่ละศูนย์ฯ ได้รวบรวมส่งข้อเสนอให้กับทาง สช. โดยเปิดให้
29 นิสิต/นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ภายใต้เครือข่ายความร่วมมือสถาบันวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
30 (HIA Consortium) สามารถเสนอขอรับการสนับสนุนได้ ทั้งในรูปแบบการศึกษาวิจัยพื้นฐานเพื่อสร้างองค์

1 ความรู้ หรือการวิจัยเชิงประยุกต์เพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะก็ได้ และเป็นการศึกษาเพื่อสร้างองค์
2 ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภายใต้กรอบ ๓ ด้าน คือ (๑) การพัฒนาระบบ กลไกและ/
3 หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (๒) การศึกษาเพื่อพัฒนาฝีมือ แนวทางการ
4 ดำเนินการในการทำ HIA (๓) การศึกษาเพื่อพัฒนารอบการวิเคราะห์และเครื่องมือการดำเนินงานในขั้นตอน
5 ต่างๆ

6 โดยมีผู้ขอเสนอรับทุนจำนวน ๑๘ เรื่อง แบ่งเป็นระดับปริญญาโท ๑๔ เรื่อง และระดับปริญญาเอก
7 ๔ เรื่อง ซึ่ง สช. ได้จัดประชุมผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อพิจารณาการจัดสรรทุนฯ ดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕
8 มีผู้ผ่านการพิจารณาพร้อมทั้งสิ้น จำนวน ๑๖ เรื่อง มาจากเครือข่ายวิชาการฯ ดังนี้

- 9 (๑) ภาคเหนือตอนบน ระดับปริญญาโท จำนวน ๕ เรื่อง
- 10 (๒) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปริญญาโท จำนวน ๓ เรื่อง
- 11 (๓) ภาคตะวันออก ปริญญาโท จำนวน ๒ เรื่อง
- 12 (๔) ภาคกลาง ปริญญาเอก จำนวน ๑ เรื่อง
- 13 (๕) ภาคใต้ ปริญญาโท จำนวน ๓ เรื่อง และปริญญาเอก จำนวน ๒ เรื่อง

14 โดยได้ประกาศผลการพิจารณารับทุน วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ในรูปแบบการแจ้งผลการพิจารณา
15 แก่ผู้เสนอขอรับทุนโดยตรง พร้อมประสานให้มีการปรับแก้ไขในส่วนของงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบ
16 และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง จากนั้น สช. จะดำเนินการจัดทำข้อตกลงสนับสนุนการศึกษาวิจัยกับ
17 สถาบันการศึกษาให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

18 ๒) การเตรียมการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum โดยทางเครือข่ายความร่วมมือทาง
19 วิชาการภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นหลักในการดำเนินการ นำเสนอความคืบหน้าในวาระถัดไป

20 ๓) ความคืบหน้าการดำเนินงานศูนย์พัฒนาวิชาการ HIA ระดับภาค ในการดำเนินงานด้านต่างๆ

21 (๑) ภาคใต้ นำโดยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ความคืบหน้าในการสร้างองค์ความรู้ ได้จัดทำผังพิสัย
22 การวิจัยด้าน HIA (Research mapping) เรียบร้อยแล้ว มีการพัฒนางานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา
23 จำนวน ๖ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในพื้นที่ จำนวน ๕๙ คน และสนับสนุนปฏิบัติการ
24 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กรณี ภูเก็ตแซนด์บ็อก

25 (๒) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ นำโดยมหาวิทยาลัยขอนแก่น ความคืบหน้าในการสร้างองค์ความรู้ อยู่
26 ระหว่างการทบทวนสถานการณ์ปัจจุบันและพัฒนาโครงการร่างวิจัย (proposal) มีการพัฒนา
27 งานวิจัยบัณฑิตศึกษา จำนวน ๓ เรื่อง กำหนดการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพภายในเดือน
28 พฤษภาคม ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการออกแบบหลักสูตรและแนวทางการจัดกระบวนการเรียนรู้
29 สนับสนุนปฏิบัติการ HIA กรณีการจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อป้องกันพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีใน
30 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- 1 (๓) ภาคเหนือตอนบน นำโดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ การสร้างองค์ความรู้อยู่ระหว่างการจัดทำผังพิสัย
2 การวิจัย (Research mapping) มีการพัฒนางานวิจัยบัณฑิตศึกษา จำนวน ๓ เรื่อง การพัฒนา
3 ศักยภาพเครือข่ายในพื้นที่กำหนดจัดกิจกรรมระหว่างพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๕ สนับสนุนการ
4 ปฏิบัติการ HIA กรณีมลภาวะทางน้ำ คลองแม่ข่า จังหวัดเชียงใหม่
- 5 (๔) ภาคเหนือตอนล่าง นำโดยมหาวิทยาลัยนเรศวร การสร้างองค์ความรู้อยู่ระหว่างการดำเนินการ
6 จัดทำผังพิสัยการวิจัย (Research mapping) ให้สมบูรณ์ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในพื้นที่
7 กำหนดจัดกิจกรรมในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ และการสนับสนุนการปฏิบัติการ HIA กรณี
8 เหมือนแร่โรงไหมหิน อำเภอนีนะมะปราง จังหวัดพิษณุโลก
- 9 (๕) ภาคตะวันออก นำโดยมหาวิทยาลัยบูรพา การสร้างองค์ความรู้อยู่ระหว่างการจัดทำผังพิสัยการ
10 วิจัย (Research mapping) มีงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน ๕ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ
11 เครือข่ายในพื้นที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว มีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ จำนวน
12 ๔๒ คน สนับสนุนการปฏิบัติการ HIA กรณี การจัดการขยะในชุมชนภาคตะวันออก
- 13 (๖) ภาคกลาง นำโดยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ การสร้างองค์ความรู้อยู่ระหว่างการจัดทำผังพิสัยการ
14 วิจัย (Research mapping) มีการงานวิจัยบัณฑิตศึกษา จำนวน ๑ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ
15 เครือข่ายในพื้นที่อยู่ระหว่างการพัฒนาหลักสูตร กำหนดจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗
16 พฤษภาคม ๒๕๖๕ การสนับสนุนปฏิบัติการ HIA กรณีโครงการสร้างเตาปฏิกรณ์นิวเคลียร์องค์
17 รัักษ์ จังหวัดนครนายก

18

19 ความเห็นที่ประชุม

- 20 ๑) การสนับสนุนให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับ
21 บัณฑิตศึกษาเป็นสิ่งที่น่าสนใจ เกิดการกระตุ้นให้เครือข่ายวิชาการได้ใช้การประเมินผลกระทบ
22 ด้านสุขภาพไปต่อยอดงานของตนเองในระดับพื้นที่ ดังนั้นจึงควรมีการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง
23 ต่อไป
- 24 ๒) ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนาผังพิสัยการวิจัย (Research mapping) มีดังต่อไปนี้
- 25 (๑) จัดกระบวนการเพื่อจัดทำเป็นผังพิสัยการวิจัยด้าน HIA ระดับประเทศ จัดกลุ่มประเด็นที่
26 ภาพรวมที่เหมือนและต่างกันเพื่อนำเสนอใน HIA Forum ต่อไป
- 27 (๒) การจัดทำผังพิสัยการวิจัย (Research mapping) ในระดับภูมิภาค ที่เป็นปัญหาในระดับ
28 พื้นที่ พร้อมทั้งเป็นกรอบในการสนับสนุนทุนวิจัยสำหรับนักศึกษา สามารถนำกระบวนการ
29 หรือบทเรียนจากการทำผังพิสัยการวิจัยนำเสนอในเวที HIA Forum ต่อไป
- 30 (๓) การจัดลำดับความสำคัญของประเด็นวิจัยระดับประเทศพร้อมเชื่อมบุคลากรในการทำวิจัย
31 และแหล่งทุนสนับสนุนเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาสำคัญของประเทศ
- 32 (๔) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ร่วมพัฒนาผังพิสัยการวิจัย (Research mapping) ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง
- 33

1 **มติ** รับทราบความคืบหน้าการดำเนินงานของเครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และให้
2 เครือข่ายพิจารณาระขอเสนอแนะจากที่ประชุมไปใช้ประกอบการดำเนินงานตามความเหมาะสม

3

4 **๔.๒ ผลการประชุมแนวทางความร่วมมือในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ในองค์กร** 5 **ปกครองส่วนท้องถิ่น**

6 นายสุทธิพงษ์ วสุโสภานนท์ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอผลการประชุม
7 แนวทางความร่วมมือในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จาก
8 คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ในการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อ
9 วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบแนวทางความร่วมมือการขับเคลื่อน HIA ในองค์กรปกครองส่วน
10 ท้องถิ่น (อปท.) มอบหมายให้ สช. ใช้เป็นกรอบการปรึกษาหารือร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่
11 เกี่ยวข้องต่อไป

12 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่กำหนดในหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๓
13 ประกอบด้วย

14 ข้อ ๑๒ การทำ HIA เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
15 เพื่อให้ได้ข้อมูลและข้อเสนอต่อการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น การพัฒนาชุมชนและท้องถิ่น หรือการ
16 พัฒนานโยบายสาธารณะของท้องถิ่น ที่มาจากการมีส่วนร่วมของประชาชนและผู้มีส่วนได้เสียหรือผู้เกี่ยวข้อง
17 เพื่อให้ได้ข้อมูลและข้อเสนอต่อการจัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่น และการปฏิบัติงานด้านอนามัย
18 สิ่งแวดล้อม รวมถึงอาชีวอนามัยและการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

19 เพื่อให้ได้ข้อมูลและข้อเสนอประกอบการตัดสินใจและการดำเนินงานสนับสนุนการดำเนินงานตาม
20 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

21 ข้อ ๑๓ การทำ HIA กรณีบุคคลหรือคณะบุคคลขอใช้สิทธิ ตาม ม.11 แห่ง พรบ.สุขภาพฯ
22 ให้ผู้ขอใช้สิทธิฯ จัดทำข้อมูลตามแบบคำขอใช้สิทธิฯ ยื่นต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ หรือหน่วยงานที่มี
23 หน้าที่กำกับดูแลการทำ HIA หรือหน่วยงานอนุญาตดำเนินการ เพื่อดำเนินการต่อไป หรือยื่นต่อ สช. เพื่อ
24 ประสานงานและจัดส่งข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

25 หน่วยงานที่ได้รับแบบคำขอฯ ดำเนินการกลั่นกรองความจำเป็นในการทำ HIA โดยพิจารณาเหตุผล
26 ความจำเป็น และความเหมาะสมในการทำ HIA และแจ้งผลการพิจารณาพร้อมเหตุผลประกอบให้ผู้ขอใช้สิทธิ
27 ทราบภายใน ๔๕ วัน (หากไม่ทันสามารถขยายเวลาได้อีกไม่เกิน ๔๕ วัน)

28 หากได้ข้อสรุปว่าจำเป็นต้องทำ HIA ให้หน่วยงานฯ จัดให้มีการทำ HIA โดยใช้แนวทางการดำเนินงาน
29 ตามข้อ ๑๐ หรือข้อ ๑๑ หรือแนวทางการทำ HIA ตามเอกสารแนบท้าย ๔ แล้วแต่กรณี ตามความเหมาะสม

30 สช. มีบทบาทหน้าที่ประสานงานและติดตามความคืบหน้าปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อ HIA
31 Commission เป็นระยะ โดยให้มีการนำเสนอความคืบหน้าการดำเนินงานต่อ คสช. อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

32 ข้อ ๑๔ การนำ HIA ไปประยุกต์ใช้ในบริบทต่างๆ ตามความสมัครใจ

1 ในกรณีที่หน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่าย ต้องการนำ HIA ไปใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนา
2 นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หรือการสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของสังคม ให้สามารถประยุกต์ใช้ HIA
3 โดยยึดตามหลักการ และพิจารณาดำเนินการตามแนวทางการประยุกต์ใช้และขั้นตอนการทำ HIA เพื่อให้
4 เหมาะสมกับกระบวนการเรียนรู้ที่ได้ตามสมควร

5 สช. ได้จัดการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการร่วมมือการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้าน
6 สุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยมีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรม
7 ออนามัย และ ม.สงขลานครินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ มีข้อสรุปแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกัน ใน
8 ประเด็นที่สำคัญ ๔ เรื่อง ได้แก่

9 ๑) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น เป็นกลไกการรองรับเพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนและ
10 นำไปสู่มาตรฐาน หรือเกณฑ์การประเมินสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ในระยะแรก

11 ๒) การสร้างการรับรู้และความเข้าใจแก่ผู้บริหารและบุคลากรของท้องถิ่น แนวทางการดำเนินงาน
12 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เชิญประชุม อปท. ในระดับ เทศบาลเมือง อบจ. ที่มีความพร้อมก่อน เพื่อให้
13 รับรู้แนวทางปฏิบัติ เกณฑ์และแนวทางการประเมิน EHA ๘๐๐๐ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ HIA ให้ อปท. ได้
14 รับรู้ รับทราบและนำไปสู่การขับเคลื่อนได้ ใช้รูปแบบการจัดประชุมทางไกล และขอความร่วมมือจาก สช. และ
15 อาจารย์ในสถาบันการศึกษาเป็นวิทยากร

16 ๓) การสร้างแรงจูงใจแก่ท้องถิ่น ในการนำ HIAไปใช้เป็นเครื่องมือการดำเนินงาน แนวทางการ
17 ดำเนินงาน ใน ๒ ระดับคือ

18 (๑) ระดับ อปท. มีการบรรจุเกณฑ์การประเมินแบบบังคับ หรือการให้คำแนะนำการประเมิน
19 EHA ๘๐๐๐ ระดับสูง เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ผู้บริหารนำ HIA ไปใช้ในรูปแบบต่างๆ

20 (๒) ระดับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ ที่ต้องมีการอบรมเพื่อให้ได้ใบอนุญาต (license) เพื่อให้
21 สามารถทำ HIAได้ และสร้างความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career path) สำหรับเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรม ซึ่งจะ
22 ดึงดูดให้บุคลากรเข้ามาอบรม HIA ได้มากขึ้น

23 ๔) การยกระดับการประเมิน EHA ๘๐๐๐ ในการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วน
24 ท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) แนวทางการดำเนินงาน การกำหนดเงื่อนไขการประเมิน
25 EHA ๘๐๐๐ ให้เป็นเงื่อนไขบังคับ หรือกำหนดให้มีค่าคะแนนสูงสำหรับประเมิน อปท. เป็นการเปลี่ยนแปลงที่
26 สำคัญ เนื่องจากผู้บริหาร อปท. จะให้ความสนใจ พร้อมกับกำหนดนโยบายให้มีการ HIA ไปใช้ มีการส่ง
27 บุคลากรไปเข้ารับการอบรม และมีการนำ HIA ไปใช้ ขั้นตอนการนำ EHA ๘๐๐๐ เข้าสู่เกณฑ์การประเมิน
28 LPA ในอปท. ต้องมีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

29 (๑) การวางแผนทางปฏิบัติในระดับต่างๆ ทั้ง อบจ. เทศบาล อบต. ซึ่งสามารถทำใน อปท. ที่มี
30 ความพร้อม ต้องมีการพัฒนาแนวทางและเกณฑ์การประเมิน หรือบางท้องถิ่นอาจต้องได้รับการยกเว้น
31 เนื่องจากยังไม่มีความพร้อม

32 (๒) การสร้างการรับรู้รับทราบให้กับ อปท. ทั่วประเทศ

1 (ก) การวางแผนพัฒนา อปท.เพื่อให้ผ่านเกณฑ์การประเมินได้ โดยการบรรจุเกณฑ์การ
2 ประเมินเป็นอำนาจของ สส. มีหน่วยงานที่รับผิดชอบเกณฑ์ฯ LPA ซึ่งต้องมีการปรึกษาหารือและวางแผนการ
3 ดำเนินงานร่วมกัน

5 ความเห็นที่ประชุม

6 ๑) เห็นด้วยกับการทำงานในระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีส่วนสำคัญในการนำการ
7 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปใช้เพื่อคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชน ซึ่งต้องเริ่มต้น
8 ดำเนินการในระดับท้องถิ่นในระดับใหญ่ที่มีความพร้อมในการดำเนินงาน เช่น ระดับเทศบาลนคร
9 ที่มีบุคลากรและงบประมาณ

10 ๒) ในประเด็นกองทุน ในปัจจุบันท้องถิ่นสามารถตั้งกองทุนส่งเสริมสุขภาพ เป็นการร่วมดำเนินการ
11 ระหว่าง สสส. และท้องถิ่นร่วมสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน โดยมีการจัดตั้งกรรมการ
12 เป็นกลไกในการดำเนินงานร่วมกัน ขณะนี้มีหลายแห่งในภาคใต้ที่ดำเนินการในลักษณะนี้ อนาคต
13 หากมีการเจรจากับกองทุนตำบล ของสสส.ให้สามารถสนับสนุนการทำงาน HIA ก็จะสามารถ
14 ขับเคลื่อนงาน HIA ได้เป็นอย่างดี

15 ๓) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะสมาคมต่างๆ ซึ่งมีบทบาทสำคัญและ
16 สามารถสะท้อนความต้องการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ดี

17 ๔) การพัฒนาศักยภาพสำหรับบุคลากรด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ มีความเห็น ดังนี้

18 (๑) การวางระบบการพัฒนาศักยภาพในระดับท้องถิ่นที่คำนึงถึงการปรับเปลี่ยนโยกย้ายตำแหน่ง
19 ผู้รับผิดชอบงาน

20 (๒) การเชื่อมกับเครือข่ายสถาบันการศึกษาในแต่ละภูมิภาค เพื่อร่วมกันพัฒนาบุคลากรในระดับ
21 ท้องถิ่นทั้งการเตรียมการด้านเครือข่ายนักวิชาการ และการพัฒนาหลักสูตรสำหรับองค์กร
22 ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะในระดับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ที่อยู่ระหว่างการพัฒนา
23 ถ่ายโอน

24
25 **มติ** เห็นชอบแนวทางการร่วมมือในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ในองค์กรปกครอง
26 ส่วนท้องถิ่น และมอบหมายให้ สช. ประสานงานกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และภาคี
27 เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนต่อไป

1 ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

2 ๕.๑ พิจารณาความคืบหน้าการเตรียมการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้าน
3 สุขภาพ (HIA Forum)

4 ศาสตราจารย์วงศา เล้าหศิริวงศ์ ประธานอนุกรรมการจัดการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
5 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และอาจารย์กิตติพงษ์ สอนล้อม เลขานุการอนุกรรมการจัดการประชุม
6 วิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ นำเสนอความคืบหน้าการเตรียมการจัดประชุม
7 วิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

8 สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ครั้งที่
9 ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบการเตรียมการจัดงาน HIA Forum โดยกำหนด
10 จัดการประชุมวิชาการฯ HIA Forum ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ จังหวัดขอนแก่น รูปแบบการ
11 จัดประชุม แบบผสมผสานระหว่างการประชุม ณ สถานที่จัดประชุมฯ และการประชุมทางไกลผ่านสื่อ
12 อิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งงาน การประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA
13 Forum) พ.ศ.2565 ภายใต้ธีม (Theme) “HIA สู่การสร้างสังคมสมานฉันท์และการพัฒนาอย่างยั่งยืน”

14 วัตถุประสงค์ (๑) เพื่อให้เกิดการเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้จากการปฏิบัติการ HIA และงานวิชาการ
15 ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงบทเรียนการดำเนินงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพพระระดับต่างๆ (๒) เพื่อพัฒนา
16 ศักยภาพบุคลากรและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในทำ HIA ให้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ทั้งงานเชิงนโยบายและเชิง
17 ปฏิบัติการในระดับต่างๆ และ(๓) เพื่อพัฒนาเครือข่าย HIA ในระดับต่างๆ

18 กลุ่มเป้าหมาย นักศึกษา นักวิชาการ สถาบันการศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานทั้งภาครัฐ
19 และเอกชน ภาคีเครือข่าย HIA และรวมทั้งผู้ที่สนใจที่เข้าร่วม ในรูปแบบ Onsite-Online ประมาณ ๑,๐๐๐ -
20 ๑,๕๐๐ คน

21 รูปแบบการจัดงานประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่ ส่วนพิธีการ การจัดเวทีเสวนา การนำเสนอผลงานเพื่อ
22 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในห้องประชุมย่อย และการจัดนิทรรศการ

23 มีความคืบหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

24 ๑) ความคืบหน้าการเตรียมงานในส่วนต่างๆ

25 ส่วนที่ ๑ พิธีการ เปิดการประชุมโดยรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุม ในฐานะ
26 ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเรียนเชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา เป็นองค์ปาฐก
27 เพื่อให้แนวคิดการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันต่อไปในอนาคต กล่าวต้อนรับโดยอธิการบดี
28 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

29 ส่วนที่ ๒ การจัดเวทีเสวนา ๓ เวที ได้แก่

1 เวทีเสวนา ๑ : เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอกรณีตัวอย่างการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ใน
2 ระดับต่างๆ ผู้ดำเนินรายการ - ผศ.ดร.วัลัญญา เขตบำรุง มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ผู้ร่วมเสวนา ได้แก่ (๑)
3 กรณี HIA ระดับนโยบาย – ผู้แทนกรณี HIA นโยบายภูเก็ต Sand box (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์) (๒) HIA
4 ระดับโครงการ – ผู้แทนกรณี HIA นิคมอุตสาหกรรมน้ำพอง จ.ขอนแก่น และ (๓) HIA ระดับชุมชน – อ.ปิยะ
5 วันเพ็ญ (กรณี CHIA เหมือนหิน บ้านปากแจ่ม อ.ห้วยยอด จ.ตรัง)

6 เวทีเสวนา ๒ : โอกาสและความท้าทาย ทิศทางการขับเคลื่อน HIA ของหน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ ภายใต้
7 หลักเกณฑ์ HIA ฉบับที่ ๓ ผู้ดำเนินรายการ นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาน (สช.) ผู้ร่วมเสวนา
8 ได้แก่ (๑) นายวิเชษฐ์ จินานุรักษ์ (เทศบาลตำบลเชียงรากน้อย จ.อยุธยา) (๒) ผู้แทนกรมส่งเสริมการ
9 ปกครองท้องถิ่น (สถ.) (๓) สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ (สผ.) และ (๔) กรมเจรจาการค้า
10 ระหว่างประเทศ

11 เวทีเสวนา ๓ : แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนา Research mapping เพื่อพัฒนาประเด็นวิจัยการ
12 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ผู้ดำเนินรายการ (รอเสนอรายชื่อ) ผู้ร่วมเสวนา ได้แก่ (๑) ดร.วรางคณา นาค
13 เสน (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) (๒) ดร.สเน่ห์ แสงเงิน (มหาวิทยาลัยนเรศวร) (๓) ดร.สุรัชย์ พิมพ์หา
14 (มหาวิทยาลัยขอนแก่น) (๔) ดร.ปาจริย์ อับดุลลาฮาซิม (มหาวิทยาลัยบูรพา) (๕) ดร.สิริมา มงคลสัมฤทธิ์
15 (มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์) และ(๖) ดร.เพ็ญ สุขมาก (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)

16 ส่วนที่ ๓ การประชุมห้องย่อยเพื่อนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตามกลุ่มประเด็นย่อย ๕ กลุ่ม
17 ได้แก่ (๑) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อประเมินผลกระทบจากนโยบายสาธารณะ (๒) การ
18 ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากการให้บริการสาธารณสุขและการควบคุมโรค (๓) การประเมินผลกระทบ
19 ด้านสุขภาพจากการพัฒนาเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม สิ่งแวดล้อม ท่องเที่ยว และสังคม (๔) การประเมินผล
20 กระทบด้านสุขภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๕) การประยุกต์ใช้ HIA ในประเด็นอื่นๆ การศึกษาระบบ
21 หรือกลไกที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ การพัฒนาเครื่องมือในการประเมินผลกระทบด้าน
22 สุขภาพ รวมถึงการจัดนิทรรศการและการนำเสนอผลงานในรูปแบบโปสเตอร์

23 กำหนดการเข้าร่วมงานประชุมวิชาการฯ การเสนอหัวข้อเรื่องผลงาน และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อเข้า
24 ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบทความ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ การลงทะเบียนเข้าร่วม
25 นำเสนอผลงาน และส่งบทความฯ เพื่อนำเสนอในงานประชุมวิชาการฯ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ และ
26 กำหนดลงทะเบียนเข้าร่วมงาน ณ สถานที่จัดประชุมฯ (onsite) และเข้าร่วมแบบออนไลน์ (Online) ผ่าน
27 แอปพลิเคชันซูม (Zoom Application) ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

28 ทั้งนี้ สช.ได้เชิญกลุ่มเป้าหมายที่มีประสบการณ์การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ (CHIA)
29 เข้ามาร่วมเสนอบทความวิชาการฯ จำนวน ๙ แห่ง เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การขับเคลื่อน HIA ในพื้นที่
30 ต่างๆ ร่วมกับภาคีเครือข่ายและนักวิชาการที่ร่วมนำเสนอผลงานและผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้อง

31

1 ๒) คณะอนุกรรมการเสนอให้คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
2 พิจารณาการแต่งตั้งอนุกรรมการเพิ่มเติม เพื่อเป็นกลไกการดำเนินงานในด้านต่างๆ ในการเตรียมการจัด
3 ประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน ๖ คน ดังนี้

- | | |
|--|---|
| 4 (๑) ดร.ชุติกาญจน์ ศักดิ์พิศุทธิกุล | คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 5 (๒) ดร.นพรัตน์ เสนาฮาด | คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 6 (๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์เนาวรัตน์ มณีนิล | คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 7 (๔) ดร.นครินทร์ ประสิทธิ์ | คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 8 (๕) ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร์ | คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ |
| 9 (๖) ผศ.ดร. สามารถ ใจเตี้ย | คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ |

10 ความเห็นที่ประชุม

- 11 ๑) นอกจากการประชาสัมพันธ์การจ้างงานตามรูปแบบปกติแล้ว ควรให้ความสำคัญกับการเชิญชวนภาค
12 ประชาชน มูลนิธิต่างๆ ที่มีประสบการณ์การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพมาแนะนำผลงานทาง
13 วิชาการในการประชุมวิชาการฯ ครั้งนี้ ด้วย เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำ HIA ที่
14 หลากหลาย
- 15 ๒) การประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการฯ ขณะนี้ได้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์การจัดงาน
16 เป็นที่เรียบร้อยแล้วสามารถเข้าไปดูรายละเอียดการจัดงาน และการเปิดรับลงทะเบียน พร้อมทั้ง
17 เสนอให้มีการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางอื่นๆ โดยเน้นกลุ่มเป้าหมายคนรุ่นใหม่ เพื่อให้เข้ามาร่วม
18 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีวิชาการฯ ครั้งนี้ด้วย

19 **มติ** เห็นชอบการเตรียมงานในด้านต่างๆ ทั้ง (ร่าง) กำหนดการประชุมฯ รวมถึงหัวข้อปาฐกถาพิเศษ และ
20 รายชื่อวิทยากร และการแต่งตั้งอนุกรรมการเพิ่มเติมจำนวน ๖ คน ตามที่คณะอนุกรรมการฯ เสนอ

22 ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

23 ๖.๑ นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

24 ที่ประชุมฯ เห็นชอบให้จัดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบ
25 ด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในรูปแบบการ
26 ประชุมออนไลน์

27 นางสาวสุวิชา ทวีสุข
28 ผู้สรุปรายงานการประชุมฯ

30 นางนาตยา พรหมทอง
31 ผู้ตรวจรายงานการประชุมฯ