



รายงานผลการดำเนินงาน



โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

ระยะที่ ๒



จัดทำโดย
สภาการสาธารณสุขชุมชน



ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒

โดย สภาการสาธารณสุขชุมชน
ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คำนำ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ “การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒” ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อสรุปผลการดำเนินกิจกรรมและบทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้กรอบจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

สภาการสาธารณสุขชุมชน นำโดย รศ.ดร.วรพจน์ พรหมสัตยพรต นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๗๐) แคนนำขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ร่วมลงพื้นที่ศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดสระบุรี เพื่อนำองค์ความรู้และประสบการณ์จากพื้นที่จริงมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานวิชาชีพ และการดูแลสุขภาพชุมชน

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้องในการนำองค์ความรู้และบทเรียนที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานและพัฒนางานด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพต่อไป

คณะทำงานโครงการฯ

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

สารบัญตาราง

บทที่ ๑ บทนำ

๑.๑ หลักการและเหตุผล	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์โครงการ	๒
๑.๓ กลุ่มเป้าหมาย	๒
๑.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	๒
๑.๕ การประเมินผลตามวัตถุประสงค์ของโครงการ	๓

บทที่ ๒ วิธีการดำเนินโครงการ

๒.๑ ขั้นตอนการดำเนินงาน	๔
๒.๒ รูปแบบการจัดกิจกรรมและตารางการอบรม	๖

บทที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล

๓.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้าร่วมโครงการ	๙
๓.๒ ผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้ารับการอบรม	๑๐

บทที่ ๔ สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงาน	๑๑
๔.๑.๑ อภิปรายผลการดำเนินงาน ภาคใต้	๑๑
๔.๑.๒ อภิปรายผลการดำเนินงาน ภาคกลาง	๒๓
๔.๒ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	๓๖

รายชื่อคณะผู้ดำเนินงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
(Health Impact Assessment : HIA) ๓๗

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ ๑ แสดงผลการประเมินผลตามวัตถุประสงค์	๓
ตารางที่ ๒ รูปแบบการจัดกิจกรรมและตารางอบรมของ HIA จังหวัดนครศรีธรรมราช	๖
ตารางที่ ๓ รูปแบบการจัดกิจกรรมและตารางอบรมของ HIA จังหวัดสระบุรี	๗
ตารางที่ ๔ แสดงผลการจำแนกตามสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม	๙
ตารางที่ ๕ แสดงผลการจำแนกตามเพศของผู้ตอบแบบสอบถาม	๙
ตารางที่ ๖ แสดงผลการจำแนกตามจำนวนประสบการณ์ในการลงพื้นที่ของผู้ตอบแบบสอบถาม	๙
ตารางที่ ๗ ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม	๑๐

บทที่ ๑

บทนำ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

องค์การอนามัยโลกให้นิยาม “อนามัยสิ่งแวดล้อม” ว่าเป็นความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของมนุษย์ คลอบคลุมปัจจัยทางกายภาพ เคมี ชีวภาพ และสังคม รวมถึงการประเมินควบคุม และป้องกันปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ทั้งปัจจุบันและอนาคต โดยที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ให้ความหมายการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ไว้ว่า การคาดการณ์หรือประเมินถึงผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนทั้งด้านลบและด้านบวกที่อาจเกิดขึ้นจากนโยบายสาธารณะ และความเป็นธรรมจากการได้รับผลกระทบจากนโยบายสาธารณะดังกล่าว โดยประยุกต์ใช้เครื่องมือที่หลากหลาย และมีกระบวนการการมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม เพื่อสนับสนุนและเสนอต่อหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจที่จะเป็นผลดีต่อสุขภาพของประชาชนทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งตามที่ได้มีประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อเสริมสร้างกิจกรรมที่ช่วยลดผลกระทบอย่างรุนแรงที่เกิดขึ้นในชุมชน ทั้งทางด้านสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพของประชาชนในชุมชน

ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมส่วนใหญ่เกิดในระดับพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีบทบาทหลักในการจัดการ อย่างไรก็ตามยังมีข้อจำกัดด้านบุคลากร การบังคับใช้กฎหมาย และความล่าช้าของกฎระเบียบ จึงจำเป็นต้องพัฒนาแนวทางดำเนินงานและกฎหมายให้เหมาะสม พร้อมส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน และประชาชน สภาการสาธารณสุขชุมชน ได้กำหนดข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดที่ ๓ การปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนต้องติดตาม และประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่องและกำหนดแนวทางฟื้นฟูสภาพเพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วย

ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ถือเป็นอีกหนึ่งกำลังสำคัญที่มีบทบาทในการขับเคลื่อนกระบวนการ HIA และ CHIA ในระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดความครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้คนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้น การนำองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตั้งแต่ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล การประเมินผลกระทบ และการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและประชาชน เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องทางด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ นำไปสู่การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นเจ้าของข้อมูล การกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน รวมถึงเพื่อให้เกิดการสะท้อนปัญหาผลกระทบทางด้านสุขภาพที่แท้จริงในชุมชน

ด้วยเหตุผลข้างต้น สภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จึงได้จัดทำ “โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่จะสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวมากยิ่งขึ้น และการสร้างการมีส่วนร่วม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่าย เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนและพัฒนาสุขภาวะ

สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชนให้มีทิศทางที่ดียิ่งขึ้นและให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน

๑.๒ วัตถุประสงค์ของหลักสูตรหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

๑.๒.๑ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ของผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเกี่ยวกับหลักการและความสำคัญของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA)

๑.๒.๒ เพื่อเสริมสร้างทักษะของผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในการประยุกต์ใช้หลักการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ในการปฏิบัติงานในพื้นที่

๑.๒.๓ เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการดำรงไว้ซึ่งมาตรฐานแห่งวิชาชีพ

๑.๓ กลุ่มเป้าหมายและคุณสมบัติ

๑.๓.๑ คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน จำนวน ๑๒ คน

๑.๓.๒ บุคลากรตัวแทนจาก ๒ จังหวัด จังหวัดละ ๑๐ คน รวม

ภาคใต้ : จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐ คน

ภาคกลาง : จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑๐ คน

ประกอบด้วย

๑. คณะทำงานศูนย์ประสานงานสภาการสาธารณสุขชุมชนระดับจังหวัด (ตามจังหวัดที่ได้ระบุไว้) จำนวน ๗ คน

๒. สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน

๓. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ (องค์การบริหารส่วนจังหวัดของตามจังหวัดที่ได้ระบุไว้) จำนวน ๑ คน

๔. องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จำนวน ๑ คน

๑.๓.๓ แกนนำชุมชน จำนวน ๒๐ คน

๑.๓.๔. คุณสมบัติของกลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

๒. คณะทำงานศูนย์ประสานงานสภาการสาธารณสุขชุมชน ระดับจังหวัด

๓. สาธารณสุขอำเภอ

๔. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๕. องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล

๖. ผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๑.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑.๔.๑. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐.๐๐ ของระยะเวลาอบรมทั้งหมด

๑.๔.๒. ผู้เข้าร่วมโครงการได้คะแนนจากแบบทดสอบหลังการอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐.๐๐ ของคะแนนเต็ม

๑.๕ รายละเอียดการประเมินผลตามวัตถุประสงค์

โครงการกำหนดการติดตามและประเมินผลเพื่อวัดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ โดยประเมินความรู้ความเข้าใจ และทักษะของผู้เข้าร่วมการอบรมผ่านการทดสอบก่อนและหลังการอบรม (Pre-Test และ Post-Test) เพื่อสะท้อนการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การวิเคราะห์ผลกระทบทางสุขภาพจากนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ รวมถึงความรู้ด้านกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยมีรายละเอียดการประเมินผลตามวัตถุประสงค์ดังนี้

ตารางที่ ๑ : แสดงผลการประเมินผลตามวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์	วิธีการประเมิน	เครื่องมือที่ใช้	เกณฑ์การผ่าน
๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเกี่ยวกับหลักการและความสำคัญของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA)	- การทดสอบ ก่อนและหลังการอบรม (Pre/Post-Test)	- แบบทดสอบปรนัย จำนวน ๑๐ ข้อ	≥ ๖๐%
๒. เพื่อเสริมสร้างทักษะของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในการวิเคราะห์และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ	- การทดสอบ ก่อนและหลังการอบรม (Pre/Post-Test)	- แบบทดสอบปรนัย จำนวน ๑๐ ข้อ	≥ ๖๐%
๓. เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการดำรงไว้ซึ่งมาตรฐานแห่งวิชาชีพ	- การทดสอบ ก่อนและหลังการอบรม (Pre/Post-Test)	- แบบทดสอบปรนัย จำนวน ๑๐ ข้อ	≥ ๖๐%

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

การดำเนินโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒ (จังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดสระบุรี) มุ่งเน้นการศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพจากสถานการณ์จริงในพื้นที่ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้ได้ข้อมูล ข้อค้นพบ และข้อเสนอแนะที่สะท้อนบริบทของพื้นที่อย่างรอบด้าน อันจะนำไปสู่การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) และการประยุกต์ใช้ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

๒.๑ ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒ (จังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดสระบุรี)

๑. วางแผนการดำเนินงานและคัดเลือกพื้นที่ศึกษา

การกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ประเด็นการศึกษา และคัดเลือกพื้นที่การศึกษาในจังหวัดนครศรีธรรมราชและจังหวัดสระบุรี

๒. ประสานงานและแจ้งพื้นที่เป้าหมาย

การประสานหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยบริการสุขภาพ ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินกิจกรรม

๓. จัดเตรียมข้อมูลและเครื่องมือการศึกษา

การรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่ จัดทำแบบสำรวจ แบบสัมภาษณ์ และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม

๔. ประชาสัมพันธ์และสร้างการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง

การประชาสัมพันธ์โครงการและเชิญชวนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บุคลากรสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

๕. ลงพื้นที่ศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล

ดำเนินการสำรวจพื้นที่ รับฟังความคิดเห็น สัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพ สังคม และสิ่งแวดล้อมตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๖. วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำข้อเสนอแนะ

นำข้อมูลที่ได้จากการลงพื้นที่มาวิเคราะห์และสังเคราะห์ เพื่อจัดทำข้อค้นพบและข้อเสนอแนะด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนร่วมกัน

การจัดกระบวนการเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และบทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๘. สรุปผลและจัดทำรายงานโครงการ

จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ข้อค้นพบ บทเรียน และแนวทางการนำผลการศึกษาไป
ประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานสาธารณสุขชุมชนต่อไป

๒.๒ รูปแบบการจัดกิจกรรมและตารางการอบรม

ตารางการดำเนินงาน

โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

ระยะที่ ๒

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง ตำบลเคร็ง อำเภอยะเอยีล จังหวัดนครศรีธรรมราช

เวลา	รายละเอียด	หมายเหตุ
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	ดำเนินการโดยทีม HIA นครศรีธรรมราช
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐. น.	เวทีสนทนากลุ่มการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ - การได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ - แนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคร็ง : นายธรรมบุญ คงจันทร์ ๒. ผอ.รพ.สต.ตำบลบ้านควนชิง : นายศรีรัตน์ คงสิน ๓. สาธารณสุขอำเภอยะเอยีล : นายวารินทร์ นุ่มนวล ๔. อาจารย์ ดร. ศิริภัสร์ โคตรสีวณิช (อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม) ๕. นางอุษา ภูสีเขียว (นักวิชาการ สาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย) ๖. แกนนำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน อสม.)
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๒.๓๐-๑๔.๐๐ น.	ลงพื้นที่ดูงานป่าพรุควนเคร็ง หน่วยไฟฟ้า ณ สถานีควบคุมไฟฟ้าทะเลน้อย การจักสานผลิตภัณฑ์จากต้นกระจูดของชาวบ้าน	๑. นายประกาศิต ห่อจันทร์ หัวหน้าสถานีควบคุมไฟฟ้าทะเลน้อย
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	ถอดบทเรียนและสรุปการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพตามกรณีศึกษาของพื้นที่อำเภอยะเอยีล จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ ศาลาอาคารหน่วยไฟ ฟ้าทะเลน้อย จ.นครศรีธรรมราช	๑. อาจารย์ ดร. ศิริภัสร์ โคตรสีวณิช (อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม) ๒. นางอุษา ภูสีเขียว (นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบล สงเปลือย) ๓. ตัวแทนทีม HIA นครศรีธรรมราช สรุปการดำเนินงาน
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน		

ตารางการดำเนินงาน
โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
ระยะที่ ๒
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ อำเภอนองแคะ จังหวัดสระบุรี

เวลา	รายละเอียด	หมายเหตุ
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	ดำเนินการโดยทีม HIA จังหวัดสระบุรี
๐๘.๓๐-๐๙.๓๐ น.	- กล่าวต้อนรับ โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ - กล่าวเปิดโครงการ โดย นายชำนาญ มีมูล อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่ ๑	
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐. น.	<u>เวทีสนทนากลุ่มการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</u> - ข้อมูลทั่วไป/บริบท ของพื้นที่โคกแย้ โดย ๑. ดร.วิสุทธิ์ สุกรินทร์ (รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสระบุรี) ๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ ๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคก แย้ ๔. ทีม HIA จังหวัดสระบุรี - โรคจากฝุ่นซิลิกา ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๕๖ โดย ๑. นางสาวอัมพศิริ ธรรมรงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และดำรงตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี - การได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ (ปัญหาเรื่อง ฝุ่น ควัน) โดย ๑. กำนันตำบลโคกแย้ ๒. นักสาธารณสุข/นักวิชาการสาธารณสุข ในพื้นที่ ๓. ทีม อสม. ๔. ทีม HIA จังหวัดสระบุรี - มาตรการป้องกันและการแก้ไขปัญหาฝุ่นที่ผ่านมา กรณีศึกษา โรคซิลิโคซิส ๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ ๒. ตัวแทนผู้ประกอบการในพื้นที่ - แนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	นำทีม โดย ๑. นางอุษา ภูสีเขียว (นักวิชาการ สาธารณสุข เทศบาลตำบลสง เปลือย) ๒. นางนัตยา พรหมทอง (ผู้อำนวยการ นโยบาย สาธารณะ ภาคกลาง สังกัด คณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ) ๓. นางสาวสุวิชา ทวีสุข (นักวิชาการ สังกัด คณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ) ๔. นายวารินทร์ นุ่มนวล (สาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช)

เวลา	รายละเอียด	หมายเหตุ
	๓. ทีม HIA จังหวัดสระบุรี - แนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดย ๑. นางอุษา ภูสีเขียว ๒. นางนัตยา พรหมทอง ๓. นางสาวสุวิชา ทวีสุข - แลกเปลี่ยนการดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ของจังหวัดนครศรีธรรมราช โดย ๑. นายวารินทร์ นุ่มนวล (ทีม HIA นครศรีธรรมราช) ๒. นางสาวนิภาภัทร พันธ์แก้ว (ทีม HIA นครศรีธรรมราช)	
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน (อบต.โคกแย้)	
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๓. ทีม HIA จังหวัดสระบุรี - แนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดย ๑. นางอุษา ภูสีเขียว ๒. นางนัตยา พรหมทอง ๓. นางสาวสุวิชา ทวีสุข - แลกเปลี่ยนการดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ของจังหวัดนครศรีธรรมราช โดย ๑. นายวารินทร์ นุ่มนวล (ทีม HIA นครศรีธรรมราช) ๒. นางสาวนิภาภัทร พันธ์แก้ว (ทีม HIA นครศรีธรรมราช)	นำทีม โดย ๑. นางอุษา ภูสีเขียว (นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย) ๒. นางนัตยา พรหมทอง (ผู้อำนวยการ นโยบายสาธารณสุข ภาควิชาสังคม สังกัดคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ) ๓. นางสาวสุวิชา ทวีสุข (นักวิชาการ สังคม สังกัดคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ) ๔. นายวารินทร์ นุ่มนวล (สาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช)
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน		

บทที่ ๓
ผลวิเคราะห์ข้อมูลและการประเมินผล

๓.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้าร่วมโครงการ

การวิเคราะห์ข้อมูลโครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒ ดำเนินการจากแบบสอบถามของผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น ๒๔ คน โดยแบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม และระดับความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ ซึ่งมีผลการวิเคราะห์ดังนี้

๓.๑.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ ๔ : แสดงผลการจำแนกตามสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

รายการ	จำนวนคน	ร้อยละ (%)
เจ้าหน้าที่หน่วยงาน	๑๗	๗๐.๘๓
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๖	๒๕.๐๐
ประชาชน	๑	๔.๑๗
รวม	๒๔	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ๕ : แสดงผลการจำแนกตามเพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

รายการ	จำนวนคน	ร้อยละ (%)
หญิง	๑๘	๗๕.๐๐
ชาย	๖	๒๕.๐๐
รวม	๒๔	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ๖ : แสดงผลการจำแนกตามจำนวนประสบการณ์ในการลงพื้นที่ของผู้ตอบแบบสอบถาม

รายการ	จำนวนคน	ร้อยละ (%)
ครั้งแรก	๑๓	๕๔.๑๗
มากกว่า ๑ ครั้ง	๙	๓๗.๕๐
มากกว่า ๓ ครั้ง	๒	๘.๓๓
รวม	๒๔	๑๐๐.๐๐

๓.๒ ผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมอบรม

๓.๒.๑ ภาพรวมผลการประเมินความพึงพอใจ

ตารางที่ ๗ : ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม

ด้าน/รายการประเมิน	Mean	S.D.	ระดับ
ประเมินการประชุม			
จากการเข้าร่วมทำให้เข้าใจและผลกระทบต่อสุขภาพมากขึ้น	๓.๗๐	๑.๔๐	มาก
ข้อมูลที่น่าสนใจชัดเจนและเข้าใจง่าย	๓.๗๐	๑.๔๐	มาก
การประชุมวันนี้ให้ผู้เข้าร่วมได้มีส่วนร่วม/แสดงความคิดเห็น	๓.๗๐	๑.๔๐	มาก
ข้าพเจ้ารู้สึกว่าคุณค่าที่ตนได้รับการรับฟังและได้รับความสำคัญในกระบวนการมีส่วนร่วม	๔.๐๓	๑.๓๙	มาก
เพิ่มความเข้าใจในเรื่อง HIA (การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)	๔.๐๓	๑.๒๘	มาก
เวลาและสถานที่ของการประชุมเหมาะสม	๓.๕๕	๑.๓๐	มาก
คิดว่า การประชุมนี้จะช่วยแก้ไขปัญหาได้จริง	๓.๔๘	๑.๒๗	ปานกลาง
มีความเต็มใจที่จะร่วมการประชุมครั้งต่อไป	๓.๔๘	๑.๒๗	ปานกลาง

จากผลการประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้เข้าร่วมโครงการ พบว่า ผู้เข้าร่วมมีความพึงพอใจต่อการดำเนินกิจกรรมโดยรวมอยู่ในระดับ **มาก** โดยหัวข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ “จากการเข้าร่วมทำให้เข้าใจผลกระทบต่อสุขภาพมากขึ้น” (Mean = ๔.๐๓, S.D. = ๑.๒๘) รองลงมาคือ “เพิ่มความเข้าใจในเรื่อง HIA (การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)” (Mean = ๓.๗๔, S.D. = ๑.๓๙) สะท้อนให้เห็นว่ากิจกรรมสามารถส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และการตระหนักถึงผลกระทบด้านสุขภาพของผู้เข้าร่วมได้เป็นอย่างดี

บทที่ ๔

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การดำเนินงานโครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒ ภายใต้การดำเนินงานของสภาการสาธารณสุขชุมชน มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ สามารถสรุปผลการดำเนินงาน อภิปรายผล และนำเสนอข้อเสนอแนะได้ดังนี้

สภาการสาธารณสุขชุมชน นำโดย รศ.ดร.วรพจน์ พรหมสัตยพรต นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๗๐) และแกนนำขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในจังหวัดสระบุรี ร่วมลงพื้นที่ดำเนินโครงการ “การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒” การลงพื้นที่ในครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อสานต่อการดำเนินงานจากการอบรมในระยะที่ ๑ พร้อมทั้งติดตามผลการนำองค์ความรู้และกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ไปประยุกต์ใช้ในบริบทของพื้นที่จริง โดยมุ่งเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์และปัญหาสุขภาพของชุมชน ตลอดจนการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ มีผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและแกนนำเครือข่ายจาก ๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดสระบุรี เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ และร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายและสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงาน

๔.๑.๑ ภาคใต้ จังหวัดนครราชสีมา

สภาการสาธารณสุขชุมชน ลงพื้นที่ “ป่าพรุควนเคร็ง” เพื่อประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

สภาการสาธารณสุขชุมชน นำโดย รศ.ดร.วรพจน์ พรหมสัตยพรต นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๗๐) พร้อมด้วยแกนนำขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนใน จังหวัดนครราชสีมา ร่วมลงพื้นที่ดำเนินโครงการ “การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒” เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ตำบลเคร็ง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา เพื่อสานต่อการดำเนินงานจากการอบรมระยะที่ ๑ และติดตามผลการนำองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่จริง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและแกนนำเครือข่ายจาก ๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดสระบุรี เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง

การลงพื้นที่ครั้งนี้มุ่งเน้นกรณีศึกษา “ไฟป่าพรุควนเคร็ง” ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญของตำบลเคร็ง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา ที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม คุณภาพอากาศ และสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อำเภอลำทะเมนชัย มีการจัดเวทีเสวนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของภาคีเครือข่าย โดยมีผู้บริหารและเจ้าหน้าที่จากองค์การบริหารส่วนตำบลเคร็ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง สำนักงานสถานีควบคุมไฟป่าทะเลน้อย จังหวัดนครราชสีมา และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้าร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเพื่อสะท้อนมุมมองผลกระทบด้านสุขภาพจาก

สถานการณ์ไฟฟ้า จากการวิเคราะห์สาเหตุไฟฟ้าไหม้ป่าพรุ พบว่า เกิดจากวิถีชีวิตของคนในชุมชน เช่น การเผาป่า เพื่อเปิดทางเข้าพื้นที่ทำสวนน้ำ การเผาป่าเพื่อเก็บเกี่ยวน้ำผึ้งป่า และการเผาออกตันกระจุตเก่าเพื่อกำจัดซาก ต้นเดิมและกระตุ้นให้แตกกอใหม่ ซึ่งมีความเชื่อว่าต้นใหม่จะงอกงามสมบูรณ์มากขึ้น เหมาะสมกับการนำไปใช้เป็นวัตถุดิบในการผลิตผลิตภัณฑ์ เช่น เสื่อ กระเป๋า ตะกร้า เป็นต้น ซึ่งเป็นอาชีพที่ต่อเนื่องจากการเก็บเกี่ยว ตันกระจุตจากป่าพรุควนเคร็ง

จากเวทีเสวนา มีการนำเสนอมาตรการ แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่ได้ดำเนินการในพื้นที่ คือ การจัดตั้งเครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์อุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช ให้มีหน้าที่ในการประชาสัมพันธ์ ห้ามเผาป่า การตั้งจุดเฝ้าระวังและการลาดตระเวน การอพยพเคลื่อนย้ายกลุ่มผู้สัมผัสความเสี่ยงออกจากพื้นที่ ขณะเกิดไฟไหม้ป่าพรุ การจัดให้มีการตรวจคัดกรองปัญหาสุขภาพ โรคระบบทางเดินหายใจ ให้ทีมผจญเพลิง หลังเสร็จสิ้นภารกิจ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชิง แต่ยังไม่มีการตรวจคัดกรองปัญหาสุขภาพ กลุ่มประชาชนที่สัมผัสความเสี่ยงในพื้นที่ และจากข้อมูลอัตราการป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ตำบลเคร็ง อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ พบว่าในภาพรวมมีแนวโน้มลดลง แต่พบว่าจาก ข้อมูลอัตราการป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ เมื่อเปรียบเทียบกับพื้นที่ทั้ง ๑๑ ตำบล ในอำเภอชะอวด พบว่า ตำบลเคร็งมีอัตราการป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ อยู่ในลำดับที่ ๒ รองจากตำบลขนหาด ซึ่งแสดงให้เห็นว่า จำเป็นต้องอาศัยหลักทางระบาดวิทยา การอนามัยสิ่งแวดล้อมและหลักอาชีวอนามัย ในการควบคุมผลกระทบ ด้านสุขภาพ การวิเคราะห์และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม อันจะนำไปสู่การพัฒนามาตรการ คุ้มครองสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์จริงของพื้นที่อย่างยั่งยืน

จากการลงพื้นที่ชุมชนในตำบลเคร็ง พบว่า นอกจากปัญหาผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากไฟไหม้ป่า พรุแล้ว ยังพบว่าในพื้นที่มีกลุ่มอาชีพผลิตผลิตภัณฑ์จากกระจุต ซึ่งกระบวนการผลิตตั้งแต่การเก็บเกี่ยว ตันกระจุต การขนย้าย การตาก ตันกระจุต การจักสาน การขึ้นรูปและประกอบผลิตภัณฑ์ การย้อมสี และการ จัดเก็บผลิตภัณฑ์ ยังมีประเด็นผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดขึ้น ทั้งจากการใช้ท่าทางในการทำงานที่ไม่เป็นไป ตามหลักการยศาสตร์ การใช้สารเคมีในกระบวนการผลิตโดยไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล การ จัดสภาพแวดล้อมในการทำงานยังไม่เป็นไปตามหลักอาชีวอนามัย ซึ่งประเด็นสุขภาพดังกล่าวต้องได้รับการ ประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานตามหลักอาชีวอนามัย ให้ครอบคลุมปัจจัย ทั้งทางด้านกายภาพ ด้านเคมี และชีวภาพ การจัดการพื้นที่ และการจัดตามหลักการยศาสตร์ โดยมีเครื่องมือ คือ RULA (Rapid Upper Limb Assessment) ซึ่งเน้นการประเมินท่าทางส่วนบนของร่างกาย เช่น แขน คอ และข้อมือ และ REBA (Rapid Entire Body Assessment) ซึ่งเป็นการประเมินท่าทางของร่างกายทั้งหมด ทั้งส่วนบนและส่วนล่าง ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเกิดอุบัติเหตุและการบาดเจ็บที่อาจเกิดขึ้นในบริเวณที่ทำงาน เพื่อป้องกันโรค จากการการทำงานและปัญหาสุขภาพเรื้อรัง ที่เกิดจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม สร้างความสุขและความสบาย ในการทำงาน ซึ่งช่วยเพิ่มผลผลิตและลดการหยุดงานได้

การดำเนินโครงการในครั้งนี้ นับเป็นอีกก้าวสำคัญของการบูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน เพื่อร่วมกันเรียนรู้ วิเคราะห์ และประเมินผล กระทบด้านสุขภาพจากปัญหาสิ่งแวดล้อมในบริบทพื้นที่จริง โดยเฉพาะกรณีไฟฟ้าพรุควนเคร็ง จังหวัด นครศรีธรรมราช รวมถึงการศึกษากระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์จากตันกระจุต ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความ เชื่อมโยงระหว่างทรัพยากรธรรมชาติ วิถีชีวิต อาชีพ และสุขภาพของประชาชนในชุมชน ข้อมูล ข้อค้นพบ และ ข้อเสนอแนะที่ได้รับจากการลงพื้นที่ครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาแนวทางการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตลอดจนการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหา สุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน สร้างความ

เข้มแข็งให้กับชุมชน และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรท้องถิ่นควบคู่กับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืนต่อไป

ภาพประกอบการลงพื้นที่ ของ ภาคใต้ จ.นครศรีธรรมราช



โครงการ

การประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพ

ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน

ระยะที่ 2 ณ จังหวัดนครศรีธรรมราช



วันที่
9 สิงหาคม 2569

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนชิง
ตำบลเค็ง อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

วัตถุประสงค์โครงการ

- ✓ เพื่อประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากกิจกรรมหรือโครงการในพื้นที่
- ✓ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
- ✓ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน





"ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน
ด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ"

☎ 02-055-6585

📍 สภาการสาธารณสุขชุมชน

🌐 ccph.or.th

📱 @ccph

รูปภาพการประชาสัมพันธ์การลงพื้นที่



สรุปประเด็นสำคัญ

การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ระยะที่ 2

กรณีศึกษา : ไฟป่าพรุควนเค็ง จังหวัดนครศรีธรรมราช



ที่มาและวัตถุประสงค์

สภาการสาธารณสุขชุมชน นำโดย รศ.ดร.วราพร พรมหิตยพุด พร้อมคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน และเครือข่ายผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ลงพื้นที่ตำบลเค็ง อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพจากปัญหาไฟป่าพรุควนเค็ง และติดตามการประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ในพื้นที่จริง

ประเด็นปัญหาสำคัญ : ไฟป่าพรุควนเค็ง

สาเหตุหลักจากกิจกรรมของชุมชน

- ✓ การเผาป่าเพื่อหาสัตว์น้ำ
- ✓ การเผาป่าเพื่อเก็บน้ำคังป่า
- ✓ การเผาถ่านจากไม้

เพื่อการจัดการเผาป่า

ผลกระทบด้านสุขภาพ

- ✓ ประชาชนได้รับผลกระทบจากควันไฟและฝุ่นละออง
- ✓ โรคระบบทางเดินหายใจเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
- ✓ ตำบลเค็งมีอัตราป่วยโรคระบบทางเดินหายใจสูงเป็นอันดับ 2 ของอำเภอลานสกา
- ✓ ยังขาดระบบคัดกรองสุขภาพสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสกับควันไฟโดยตรง

มาตรการและการมีส่วนร่วมของชุมชน

- ✓ จัดตั้งเครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์อุทยานแห่งชาติสรีรีวาและพันธุ์พืช
- ✓ ตั้งจุดเฝ้าระวังและลาดตระเวนป้องกันไฟป่า
- ✓ ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียง
- ✓ อพยพกลุ่มเสี่ยงออกจากพื้นที่เมื่อเกิดเหตุ
- ✓ ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพกับหมอประจำหลังปฏิบัติการ

ประเด็นสุขภาพจากอาชีพ “กระจูด”

- ✓ ทำการทํางานไม่ถูกหลักวิชาการ
- ✓ การใช้สารเคมีโดยไม่สวมหน้ากากป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- ✓ สภาพแวดล้อมการทำงานไม่เหมาะสมตามหลักอาชีวอนามัย
- ✓ เสี่ยงต่อโรคจากสารเคมีและโรคจากการทำงาน
- ✓ เสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมีจากกระบวนการผลิต

ข้อค้นพบสำคัญจากการลงพื้นที่

- ✓ ป่าพรุควนเค็งเป็นระบบนิเวศที่สำคัญและเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตของชุมชน
- ✓ ต้นกระจูดเป็นพืชเศรษฐกิจหลักที่สร้างรายได้ให้ประชาชน
- ✓ ปัญหาสิ่งแวดล้อม สุขภาพ และอาชีพ มีความเชื่อมโยงกันอย่างใกล้ชิด
- ✓ จำเป็นต้องใช้หลัก HIA ร่วมกับระบบความรู้ อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

ข้อสรุป

การลงพื้นที่ครั้งนี้สะท้อนให้เห็นถึงความสำคัญของการบูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน เพื่อประเมินและจัดการผลกระทบด้านสุขภาพจากไฟป่าพรุควนเค็งและกระบวนการผลิตจากต้นกระจูด อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตการคุ้มครองสุขภาพประชาชน และการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างสมดุลและยั่งยืน






☎ 02-055-6585

📍 สภาการสาธารณสุขชุมชน

🌐 ccph.or.th

📱 @ccph

สรุปภาพสรุปองค์ความรู้จากการลงพื้นที่ศึกษา HIA จังหวัดนครศรีธรรมราช

โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒
วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง ตำบลเคร็ง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา
รศ.ดร.วรพจน์ พรหมสัตยพรต นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน ร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนายธรรมบุญ
คงจันทร์ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคร็ง และนายวารินทร์ นุ่มนวล สาธารณสุขอำเภอลำทะเมนชัย เพื่อรับฟัง
ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ดังรูป



คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๗๐) ร่วมรับฟังการบรรยายและ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) เพื่อ
เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพในการนำแนวคิด HIA ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานด้าน
สาธารณสุขชุมชนและการพัฒนาพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม ดังรูป



เวทีเสวนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของคณาจารย์บริหารส่วนตำบล สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสถานีควบคุมไฟฟ้าทะเลน้อย จังหวัดนครศรีธรรมราช และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมแลกเปลี่ยนเพื่อสะท้อนมุมมองผลกระทบด้านสุขภาพจากสถานการณ์ไฟฟ้า ดังรูป



อาจารย์ ดร.ศิริภัทร์ โคตรสีวงษ์ อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจในกระบวนการประเมินผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสุขภาพของประชาชนจากการเปลี่ยนแปลงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และวิถีชีวิต พร้อมแลกเปลี่ยนแนวทางการนำ HIA ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาชุมชนและการตัดสินใจเชิงนโยบายอย่างมีส่วนร่วม ดังรูป



นายประกาศิต ห่อจันทร์ หัวหน้าสถานีควบคุมไฟฟ้าทะเลน้อย กล่าวให้ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ป่าพรุควนเคร็ง การสรุปสาเหตุการเกิดไฟไหม้ป่าพรุ รวมถึงการกักการเผ่าระวังและการปฏิบัติการกิจกรรมเกิดไฟฟ้า และการได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพโดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง ดังรูป



ผู้ใหญ่บ้านตำบลเคร็ง ร่วมแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากสถานการณ์ไฟไหม้ป่าพรุ รวมถึงการจัดตั้งเครือข่ายเพื่อเผ่าระวังการเกิดไฟไหม้ขึ้นในชุมชน โดยใช้ชื่อว่า “เครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์อุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช” โดยมีหน้าที่ตั้งจุดเผ่าระวัง ลาดตระเวนและการทำป้ายประชาสัมพันธ์ ดังรูป



ผู้ใหญ่บ้านตำบลเคื่อง เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากสถานการณ์ไฟไหม้ป่าพรุ รวมถึงการจัดตั้งเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังการเกิดไฟไหม้ขึ้นในชุมชน โดยใช้ชื่อว่า “เครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์อุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช” โดยมีหน้าที่ตั้งจุดเฝ้าระวัง ลาดตระเวนและการทำป้ายประชาสัมพันธ์ ดังรูป



นายศรรัตน์ คงสิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง ร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการร่วมเฝ้าระวังการเกิดไฟไหม้ป่าพรุควนเคื่องร่วมกับสถานีควบคุมไฟป่าทะเลน้อย และการดำเนินการตรวจคัดกรองปัญหาสุขภาพให้ทีมผจญเพลิงหลังเสร็จสิ้นภารกิจเพื่อเฝ้าระวังการเจ็บป่วยจากการปฏิบัติการกิจ ดังรูป



เวทีเสวนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของคณาจารย์บริหารส่วนตำบล สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสถานีควบคุมไฟป่าทะเลน้อย จังหวัดนครศรีธรรมราช และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมแลกเปลี่ยนเพื่อสะท้อนมุมมองผลกระทบด้านสุขภาพจากสถานการณ์ไฟป่า ดังรูป



ลงพื้นที่สำรวจบริเวณป่าพรุควนเคร็งในพื้นที่ที่เคยได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไฟป่า เพื่อศึกษาสภาพพื้นที่และผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อระบบนิเวศ โดยต้นไม้ส่วนใหญ่ คือ “ต้นเสม็ดขาว” ซึ่งติดไฟได้ดี เนื่องจากเปลือกไม้มีลักษณะเป็นแผ่นบาง ๆ ซ้อนกันหนาแน่นคล้ายกระดาษ ซึ่งแห้งและอมอากาศได้ดี นอกจากนี้ภายในใบและเปลือกยังมีน้ำมันหอมระเหย (น้ำมันเขียวหรือ Cajuput oil) เป็นองค์ประกอบ ทำให้ติดไฟง่ายและเป็นเชื้อเพลิงชั้นดี ดังรูป



วิทยากรจากกรมอุทยานแห่งชาติฯ ได้พามายังบริเวณที่เป็นพื้นที่ที่สูงที่สุดในบริเวณ ตำบลควนเคร็ง อำเภอกะฉะหวด จังหวัดนครศรีธรรมราช คือ บริเวณที่เป็น "ควน" ซึ่งชาวบ้านใช้เป็นจุดปลอดภัยสำหรับอพยพหนีน้ำท่วมหรือหลบภัยจากไฟไหม้ป่าพรุ ดังรูป



การเดินทางโดยเรือเข้าสำรวจพื้นที่พรุควนเคร็ง พบชั้นดินทับถมเป็นชั้น ๆ ตามธรรมชาติ รอยล้อมแหล่งน้ำกลางพื้นที่สะท้อนความอุดมสมบูรณ์ของป่าพรุและความสำคัญของระบบนิเวศในชุมชน ดังรูป



ลงพื้นที่เส้นทางศึกษาธรรมชาติป่าพรุควนเคร็ง ตำบลเคร็ง อำเภอยะวดี จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศที่สำคัญ เปิดโอกาสให้เดินเท้าศึกษาความหลากหลายของพื้นที่ชุ่มน้ำ พรรณไม้พื้นถิ่น เช่น ต้นกระจุต และเรียนรู้วิถีชีวิตพื้นบ้านของคนในชุมชนที่ผูกพันกับป่าพรุ ดังรูป



นายชำนาญ มีมูล อนุนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่ ๑ กล่าวถึงที่มาและวัตถุประสงค์ของโครงการ พร้อมขอบคุณเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษานี้ ดังรูป



รศ.ดร.วรพจน์ พรหมสัตยพรต นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน ร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนายประกาศิต ห่อจันท์หัวหน้าสถานีควบคุมไฟฟ้าทะเลน้อย และนายธรรมบุญ คงจันทร์ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคร็ง โดยมุ่งเน้นประเด็นผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ทั้งจากสถานการณ์ไฟป่าหมอกควัน และการเปลี่ยนแปลงของระบบนิเวศที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของชุมชน ดังรูป



ร่วมพูดคุยแลกเปลี่ยนข้อมูลและข้อคิดเห็นกับเจ้าหน้าที่กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช เพื่อรับฟังมุมมองด้านการจัดการพื้นที่ป่าพรุ การป้องกันไฟป่า และการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน ดังรูป



ลงพื้นที่ศึกษาดูงานการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากต้นกระจุต ซึ่งเป็นพืชเศรษฐกิจสำคัญของชุมชน เรียนรู้ตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกวัตถุดิบ การแปรรูป และการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ช่วยสร้างรายได้ให้กับประชาชนในพื้นที่ พร้อมสะท้อนความเชื่อมโยงระหว่างทรัพยากรธรรมชาติ วิถีชีวิต และสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน ดังรูป



ลงพื้นที่ศึกษาดูงานการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากต้นกระจุต ซึ่งเป็นภูมิปัญญาท้องถิ่นและอาชีพสำคัญของชุมชน พร้อมแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการทำงาน ทั้งด้านกายศาสตร์ (Ergonomics) จากท่าทางการนั่งสานและการใช้แรงซ้ำ ๆ ที่อาจส่งผลต่อระบบกล้ามเนื้อและกระดูก รวมถึงการสัมผัสสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิตและย้อมสีผลิตภัณฑ์ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและแนวทางส่งเสริมความปลอดภัยในการประกอบอาชีพของชุมชน ดังรูป



รายนามผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
๑.	รองศาสตราจารย์วรพจน์ พรหมสัตย์พรต	นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒.	นายชำนาญ มีมูล	อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่หนึ่ง
๓.	นายพัทธพล อักโข	เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน
๔.	นายประจักษ์ จันทรเสนา	เหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๕.	นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์	ผู้ช่วยเหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๖.	นายสุทธิชัย วงศ์ชาญศรี	ผู้ช่วยนายทะเบียนสภาการสาธารณสุขชุมชน
๗.	นายรัตนสิทธิ์ ทิพย์วงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
๘.	นางสาวศิริภัสร์ โครตสีวงษ์	อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๙.	นางอุษา ภูเขียว	นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย
๑๐.	นางสาวภรภัทร แจ่มวงษ์	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๑.	นางสาวณัชชา นุ่มใส	นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๒.	นายธรรมบุญ ชามทอง	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
๑๓.	นายสมวงศ์ แก้วเกตุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๔.	นายวารินทร์ นุ่มนวล	สาธารณสุขอำเภอชะอวด
๑๕.	นายอุดมศักดิ์ ณ นรงค์	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๑๖.	นางสาวนิภาภัทร พนังแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๑๗.	นางสาวสุภาลักษณ์ แก้วทอง	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๑๘.	นางสาวปรียากร หน่วยแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๑๙.	นายธรรมบุญ คงจันทร์	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๐.	นางสาวนงนภัส สุขสวัสดิ์	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๑.	นางสาวสุธาสินี ขุนใหม่	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๒.	นางสาวสิวลัย ขาวแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๓.	นายเอกษา ลี้มเวียงศิริวงศ์	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๔.	นางสาววิระวรรณ เมืองประทับ	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๕.	นางสาวกิตติมา สุมาการ	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๖.	ดร.เพ็ญ สุขมาก	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๗.	คุณสมชาย ทักษิน	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๘.	คุณปราโมทย์ คงจันทร์	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๙.	คุณณัฐพล หนูจิ้น	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๓๐.	คุณประคอง หนูเอียด	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช

รายนามผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
๓๑.	คุณบรรจบ พรหมน้อย	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๓๒.	คุณสุชาติ พลายชุม	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๓๓.	คุณธรรมรงค์ บัวทอง	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๓๔.	คุณสนั่น คงแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๓๕.	คุณประกาศิต ห่อจันทร์	หัวหน้าสถานีไฟฟ้าทะเลน้อย
๓๖.	คุณศรีรัตน์ คงสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนชิง

๔.๑.๒ ภาคกลาง จังหวัดสระบุรี

การจัดการปัญหาฝุ่นและผลกระทบต่อสุขภาพ ตำบลโคกแย้ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี

ตำบลโคกแย้ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี เป็นพื้นที่ที่มีทั้งชุมชน พื้นที่เกษตรกรรม และโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่ร่วมกัน โดยมีลักษณะภูมิประเทศเป็นที่ราบ มีพื้นที่ป่าและภูเขา โดยเฉพาะ “เขาโปรงอีแร้ง” ซึ่งเป็นพื้นที่สำคัญของชุมชน ประชาชนส่วนหนึ่งประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่น การทำนาและปลูกข้าวโพด ขณะที่อีกส่วนหนึ่งประกอบอาชีพเป็นพนักงานโรงงาน ในพื้นที่หมู่ที่ ๓ บ้านโปรงอีแร้ง มีจำนวน ๗๓๖ หลังคาเรือน ประชากร ๘๖๖ คน และมีโรงงานอุตสาหกรรมจำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ โรงงานผลิตกระเบื้อง ๔ แห่ง และโรงงานผลิตอิฐทนไฟ ๑ แห่ง ขณะเดียวกัน ประชากรร้อยละ ๓๘.๙๒ เป็นกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และเด็กอายุ ๐-๕ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่ควรได้รับการเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพอย่างใกล้ชิด

จากการสำรวจและแลกเปลี่ยนข้อมูลโดยทีม HIA จังหวัดสระบุรี พบว่าปัญหาสำคัญของพื้นที่คือ **ฝุ่นและมลพิษทางอากาศ** ซึ่งมีปัจจัยเกี่ยวข้องหลายด้าน ทั้งจากกระบวนการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรม การสัญจรของรถบรรทุกและรถขนส่ง การเผาตอซังข้าวและพื้นที่เพาะปลูก รวมถึงไฟฟ้าบริเวณเขาโปรงอีแร้ง โดยเฉพาะในช่วงฤดูแล้งประมาณเดือนกุมภาพันธ์-มีนาคม นอกจากนี้ ชุมชนยังสะท้อนถึงปัญหาเสียงและแรงสั่นสะเทือนจากโรงงานอุตสาหกรรมอีกด้วย

สำหรับการสัญจรของรถบรรทุกเข้า-ออกโรงงาน พบว่าในบางกรณีมีดินหรือโคลนติดล้อรถออกมาบนถนนเมื่อแห้งจึงกลายเป็นฝุ่น แม้สถานประกอบการจะมีมาตรการล้างทำความสะอาดรถและพื้นที่โดยรอบ แต่จากการพูดคุยกับชุมชนพบว่ายังไม่สามารถจัดการปัญหาได้ทั้งหมด ขณะเดียวกัน หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการลดปริมาณฝุ่น เช่น การสนับสนุนรถบรรทุกน้ำเพื่อฉีดพรมถนนภายในหมู่บ้านเป็นประจำทุกสัปดาห์

ประเด็นด้านสุขภาพที่ได้รับความสนใจเป็นพิเศษคือ **ฝุ่นซิลิกาและโรคซิลิโคซิส** ซึ่งเกี่ยวข้องกับการสัมผัสฝุ่นซิลิกาเป็นระยะเวลานาน โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในโรงงานที่อาจสัมผัสฝุ่นจากกระบวนการผลิตโดยตรง จากข้อมูลที่น่าสนใจที่นำมาแลกเปลี่ยน พบว่าประชาชนร้อยละ ๕๓.๘๐ มีประวัติเคยทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม และส่วนใหญ่มีระยะเวลาการทำงาน ๑๑-๒๐ ปี จึงเป็นประเด็นที่ควรให้ความสำคัญกับการป้องกันและเฝ้าระวังสุขภาพ

อย่างไรก็ตาม ข้อมูลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกแย้ระบุว่า **ยังไม่พบผู้ป่วยโรคซิลิโคซิสที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลโคกแย้** โดยกรณีผู้ป่วย ๒ รายที่มีการกล่าวถึงนั้น ไม่ใช่ประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลโคกแย้ การนำประเด็นโรคซิลิโคซิสมาศึกษาจึงมุ่งเน้นไปที่การประเมินความเสี่ยงและการเฝ้าระวังเนื่องจากพื้นที่มีโรงงานอุตสาหกรรมอยู่โดยรอบและมีประชาชนบางส่วนมีประวัติการทำงานในภาคอุตสาหกรรม ขณะเดียวกัน **ปัญหา PM๒.๕** ก็เป็นอีกหนึ่งประเด็นที่ชุมชนให้ความสนใจ โดยเฉพาะในช่วงฤดูแล้งที่สามารถสังเกตเห็นฝุ่นได้อย่างชัดเจน ประชาชนสะท้อนถึงความกังวลเกี่ยวกับผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ อย่างไรก็ตาม ผลกระทบจากฝุ่นบางประเภทอาจไม่ได้แสดงอาการหรือทำให้เกิดโรคในทันที แต่สามารถสะสมจากการสัมผัสเป็นระยะเวลานาน ทำให้ประชาชนอาจเกิดความเคยชินและมองว่าปัญหาฝุ่นเป็นเรื่องที่อยู่ใกล้ตัวจนไม่ตระหนักถึงผลกระทบในระยะยาว

การสร้างตระหนักรู้จึงเป็นจุดเริ่มต้นสำคัญของการจัดการปัญหา โดยจากการแลกเปลี่ยนกับผู้นำชุมชนพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่รู้จักและคุ้นเคยกับคำว่า “PM๒.๕” แต่ยังไม่ค่อยรู้จัก “ฝุ่นซิลิกา” การให้ความรู้และเปิดพื้นที่ให้ประชาชนได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นจึงช่วยให้ชุมชนรู้จักปัจจัยเสี่ยงมากขึ้น และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการเฝ้าระวังและป้องกันตนเองได้ในระดับชุมชน ประชาชนและผู้นำชุมชนได้มีส่วน

ร่วมในการดูแลสุขภาพแวดล้อม โดยมีการรวมตัวกันจัดกิจกรรมทำความสะอาดและดูแลถนนในชุมชน รวมถึงประสานความร่วมมือระหว่างประชาชนในหลายหมู่บ้าน ภาคอุตสาหกรรม และหน่วยงานภาครัฐ นอกจากนี้ ยังมีแนวทางเพิ่มพื้นที่สีเขียว เช่น การปลูกต้นไม้บริเวณบ้านและพื้นที่ชุมชน เพื่อช่วยปรับปรุงสภาพแวดล้อม ขณะเดียวกัน ประชาชนสามารถป้องกันตนเองได้ด้วยการสวมหน้ากากที่เหมาะสม เช่น N๙๕ เมื่อต้องอยู่ในพื้นที่ที่มีฝุ่นสูง รวมถึงให้ความสำคัญกับการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดบ้าน-ติดเตียง ซึ่งเป็นกลุ่มที่ควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษ

ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพ หน่วยงานสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนการตรวจสุขภาพประชาชน โดยที่ผ่านมาได้มีการดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพประจำปี รวมถึงการตรวจเอกซเรย์ปอดและการตรวจสุขภาพด้านระบบทางเดินหายใจ นอกจากนี้ ยังมีแนวทางสนับสนุนการนำรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่เข้ามาให้บริการประชาชนในพื้นที่ รวมถึงการเพิ่มการสุ่มตรวจประชาชนที่อาศัยอยู่ในรัศมีประมาณ ๕๐๐ เมตร และ ๑ กิโลเมตรจากพื้นที่โรงงาน เพื่อนำข้อมูลสุขภาพมาเปรียบเทียบและวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อใช้ประกอบการวางแผนป้องกันและดูแลสุขภาพต่อไป ในส่วนของภาคเอกชน โรงงานในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมมีการจ้างบริษัทตรวจวัดคุณภาพอากาศภายในและโดยรอบพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมปีละ ๒ ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานผลการตรวจวัดส่งให้แก่องค์กรบริหารส่วนตำบล หน่วยงานราชการ โรงเรียน และชุมชน ได้รับทราบ นอกจากนี้ มีแนวทางเพิ่มจุดตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณองค์กรบริหารส่วนตำบลโคกแย้ และพิจารณาเพิ่มจุดตรวจวัดในพื้นที่สำคัญอื่น ๆ เช่น โรงเรียนและพื้นที่ชุมชน เพื่อให้สามารถติดตามสถานการณ์คุณภาพอากาศได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

อีกประเด็นหนึ่งที่มีความสำคัญคือ **การมีช่องทางรับแจ้งปัญหาจากประชาชน** เพื่อให้ผู้ได้รับผลกระทบสามารถสะท้อนปัญหาได้อย่างรวดเร็ว ไม่ว่าจะเป็นช่องทางขององค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ฝ่ายปกครอง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือระบบแอปพลิเคชันต่าง ๆ ช่องทางเหล่านี้จะช่วยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถรับรู้สถานการณ์ ประสานงาน และดำเนินการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสมและทันท่วงที

ทั้งนี้ การจัดการปัญหาฝุ่นจำเป็นต้องดำเนินการทั้งในระดับ **ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง** โดยสถานประกอบการควรให้ความสำคัญกับการควบคุมฝุ่นจากกระบวนการผลิต การปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานด้านความปลอดภัย การควบคุมการขนส่งและการทำความสะอาดพื้นที่ ตลอดจนการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่เหมาะสมให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน ขณะที่ชุมชนควรได้รับการส่งเสริมความรู้ การป้องกันตนเอง และการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา

สำหรับนักสาธารณสุขในพื้นที่ มีบทบาทสำคัญในการเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ทั้งการติดตามสถานการณ์โรคระบบทางเดินหายใจ การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับฝุ่น เสียง และปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ตลอดจนการนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อประกอบการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ โดยการดำเนินงานสามารถเริ่มต้นจากกิจกรรมขนาดเล็ก เช่น การรณรงค์ให้ความรู้ การแจกหน้ากากแก่กลุ่มเป้าหมาย และการประชาสัมพันธ์ข้อมูลคุณภาพอากาศ ก่อนต่อยอดไปสู่การดำเนินงานในระยะยาว

จากการลงพื้นที่ตำบลโคกแย้จึงสะท้อนให้เห็นว่า การจัดการปัญหาฝุ่นไม่ควรจำกัดอยู่เพียงการลดปริมาณฝุ่น แต่ควรมุ่งสร้าง **“ชุมชนที่รู้เท่าทันความเสี่ยงและสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้”** ผ่านการสร้างความรู้ ความตระหนัก การป้องกันตนเอง การควบคุมแหล่งกำเนิด การเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน เพื่อให้การจัดการปัญหาฝุ่นเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง และสอดคล้องกับบริบทของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภาพประกอบการลงพื้นที่ ของ ภาคกลาง จ.สระบุรี



โครงการ
การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
จังหวัดสระบุรี
ระยะที่ 2

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกแอ้ง
อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี

10 กันยายน 2569

“ร่วมประเมิน ร่วมคิด ร่วมสร้างสุขภาพดี
เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืนของชุมชน”

เพื่อสุขภาพ
ของชุมชน

ประเมินผล
กระทบ

สิ่งแวดล้อม
ยั่งยืน

ร่วมมือ ร่วมใจ
พัฒนาชุมชน

รูปภาพการประชาสัมพันธ์การลงพื้นที่



โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ 2
ลงพื้นที่ จังหวัดสระบุรี

10 กันยายน 2569
ณ ตำบลโคกแอ้ง อ.หนองแค จ.สระบุรี

วัตถุประสงค์

- สานต่อการดำเนินงานจากการอบรมระยะที่ 1
- ติดตามผลการนำองค์ความรู้และกระบวนการ HIA ไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่จริง
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ และ
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกัน
- เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายและพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน

ผู้ร่วมลงพื้นที่

สภาการสาธารณสุขชุมชน นำโดย
รศ.ดร.อภินันท์ พรหมน้อยพรต นายกสภาฯ
พร้อมด้วยคณะกรรมการ วาระที่ 3 (พ.ศ. 2567-2570)
และแกนนำขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
จาก 2 จังหวัด ได้แก่ จ.นครราชสีมา และ จ.สระบุรี

1 บทวิเคราะห์สถานการณ์พื้นที่

พื้นที่ศึกษา
ตำบลโคกแอ้ง
16 หมู่บ้าน

หมู่บ้านที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด
หมู่ที่ 3 บ้านโป่งอั้ง
เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่อยู่อาศัยติดอุตสาหกรรม
หลายแห่ง และเป็นเส้นทางขนส่งวัตถุดิบ
และผลิตภัณฑ์

ประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่

- หมู่ที่ 3 บ้านโป่งอั้ง
736 หลังคาเรือน
ประชากร 866 คน
- อาชีพหลัก
เกษตรกรรม (ทำนาข้าวโพด)
และพนักงานโรงงาน
- โรงงานอุตสาหกรรม
5 แห่ง
(ระยะห่าง 4 แห่ง
รัศมี 1 กิโลเมตร)

ประชากรกลุ่มเปราะบาง 38.92 %
ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เด็ก 0-6 ปี

2 ผลกระทบด้านสุขภาพจากฝุ่นและมลพิษทางอากาศ

แหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศ

- ฝุ่นละออง (PM10/PM2.5)
- ฝุ่นซิลิกา (Silica)
- ควันและก๊าซจากการเผาไหม้
- ฝุ่นจากการบรรทุกขนส่ง

ผลกระทบต่อสุขภาพ

- โรคระบบทางเดินหายใจ
- การระคายเคืองตาและแสบ
- โรคจากการสัมผัสฝุ่นซิลิกา
- โรคซิลิโคสิส (Silicosis)
- กระบวนการก่อมะเร็งปอด
- (เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง)

การตรวจสภาพแวดล้อม

- มีการตรวจวัดคุณภาพอากาศ ปีละ 2 ครั้ง
- ใช้ค่ามาตรฐานระดับแนวทางการสาธารณสุข ไร้ฝุ่น
- ผลไม่พบค่าฝุ่นเกินค่ามาตรฐาน
- ยังไม่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้า
- รับผิดำเนินการ

มาตรการป้องกันและแนวทางการป้องกันปัญหาดังกล่าว

- ภาคอุตสาหกรรม**
 - ควบคุมฝุ่นละอองจากท่อ
 - ตรวจสอบคุณภาพอากาศเป็นประจำ
 - ควบคุมการขนส่งวัตถุดิบ
 - ปฏิบัติตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม
- ภาคสาธารณสุข**
 - ตรวจสุขภาพประจำปี
 - กระจายองค์ความรู้สู่ประชาชนและหน่วยงาน
 - ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่
 - ฝึกอบรม 500 คน - 1 ปี
- ภาคประชาชนและชุมชน**
 - จัดตั้งเครือข่ายสุขภาพ
 - สอนความรู้ N95
 - ฝึกอบรมและเรียนรู้จากหน่วยงาน
 - สร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

02-058-6585 | สภาการสาธารณสุขชุมชน | ccph.or.th | @ccph

รูปภาพสรุปองค์ความรู้จากการลงพื้นที่ศึกษา HIA จังหวัดสระบุรี

โครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระยะที่ ๒
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ อำเภอนองแคะ จังหวัดสระบุรี

พิธีเปิดโครงการได้รับเกียรติจาก นางสาวเปรมยุตา บุญจันทร์แดง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ กล่าวต้อนรับ คณะกรรมการสาธารณสุขชุมชน ทีม HIA จังหวัดนครศรีธรรมราช และผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่ จากนั้น นายชำนาญ มีมูล อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่ ๑ กล่าวเปิดโครงการ พร้อมมอบเสื้อที่ระลึกให้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้ เพื่อเป็นสัญลักษณ์แห่งความร่วมมือในการดำเนินโครงการร่วมกัน ดังรูป



นายวารินทร์ นุ่มนวล สาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช นำเสนอประสบการณ์และบทเรียนจากการดำเนินงาน HIA ในพื้นที่อำเภอชะอวด แก่ประชาชนและผู้เข้าร่วมจากจังหวัดสระบุรี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเป็นแนวทางในการดำเนินงาน HIA ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ดังรูป



ทีม HIA จังหวัดสระบุรี นำเสนอข้อมูลบริบทของพื้นที่ สถานการณ์ปัญหา และประเด็นด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในจังหวัดสระบุรี แก่ สภาการสาธารณสุขชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อร่วมรับฟัง แลกเปลี่ยนข้อมูลและประสบการณ์ ตลอดจนสะท้อนความคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ อันจะนำไปสู่การวิเคราะห์สถานการณ์และกำหนดแนวทางการดำเนินงาน HIA ที่สอดคล้องกับบริบทและความต้องการของชุมชน ดังรูป



นางสาวอัมพัทธ์ ธรรมรงค์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษและ
ผู้รับผิดชอบงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
นำเสนอความรู้เกี่ยวกับ โรคซิลิโคซิส (Silicosis) แนวทางการสอบสวนโรคในพื้นที่ และแนวทางการเฝ้าระวัง
โรคภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึง
สถิติการใช้งาน PM๒.๕ Dashboard – ODPC๔ สำหรับติดตามและตรวจสอบสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาด
เล็ก PM๒.๕ รายวันในเขตสุขภาพที่ ๔ และได้เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมและประชาชนในพื้นที่ ร่วมพูดคุย
แลกเปลี่ยนข้อมูล และสะท้อนความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานการณ์โรคและปัญหาฝุ่นละอองในพื้นที่
เพื่อประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์และการดำเนินงานด้านสุขภาพ ดังรูป



นางนัตยา พรหมทอง ผู้อำนวยการนโยบายสาธารณะ ภาคกลาง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ
แห่งชาติ (ชัวย) และ นางอุษา ภูสีเขียว นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย (ขวา) ร่วมดำเนินการ
พูดคุยและสอบถามผู้เข้าร่วมเกี่ยวกับ แนวทางการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) เปิดโอกาสให้
ผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ประสพการณ์ และมุมมองต่อการดำเนินงาน HIA ในพื้นที่ ดังรูป



นายร่วม มะโนน้อย ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี (ซ้าย), นายธีรศักดิ์ อัมพรวิโรจน์กิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกแย้ (กลาง) และ นายไพฑูรย์ พากวัด ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓ บ้านเขาโปร่งแร้ง ตำบลโคกแย้ อำเภอนองแคะ จังหวัดสระบุรี (ขวา) ร่วมหารือและถกประเด็นสถานการณ์ในพื้นที่ พร้อมแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบด้านสุขภาพจากฝุ่น คว้น และละออง รวมถึงแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ ดังรูป



กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าร่วมรับฟังข้อมูลและร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองในพื้นที่ โดยมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งที่มาของฝุ่นละออง ตลอดจนผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชน ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมส่วนใหญ่มีความคุ้นเคยกับประเด็นฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{๒.๕} แต่ยังมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับ ฝุ่นซิลิกา ในระดับจำกัด จึงมีการแลกเปลี่ยนและให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับลักษณะและผลกระทบต่อสุขภาพของฝุ่นซิลิกา ดังรูป



คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ทีม HIA จังหวัดนครศรีธรรมราช และทีม HIA จังหวัดสระบุรี ร่วมกัน ถอดบทเรียนและสรุปผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) จากกรณีศึกษาของพื้นที่ โดยแลกเปลี่ยนข้อมูล ประสบการณ์ และความคิดเห็น เพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ผลกระทบด้านสุขภาพ และแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓ ตำบลโคกแย้ อำเภอนองแคะ จังหวัดสระบุรี ดังรูป



รายนามผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
๑.	รองศาสตราจารย์วรพจน์ พรหมสัตยพรต	นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒.	นายชำนาญ มีมูล	อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่หนึ่ง
๓.	นายกฤตย์ดิวัฒน์ ฉัตรทอง	อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่สอง
๔.	นายพัทธพล อักโข	เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน
๕.	นายประจักษ์ จันทรเสนา	เหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๖.	นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์	ผู้ช่วยเหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๗.	นายสุทธิศักดิ์ สุริรักษ์	โฆษกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๘.	นางสุจิตรา ก่อกิจไพศาล	กรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน
๙.	นายรัตนสิทธิ์ ทิพย์วงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
๑๐.	นางสาวสุทธิดา จันทรัด	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๑.	นางสาวภรภัทร แจ่มวงศ์	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๒.	นางสาวณัฏชา นุ่มใส	นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๓.	นางนัตยา พรหมทอง	ผู้อำนวยการนโยบายสาธารณะภาคกลาง สังกัด คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๔.	นางสาวสุวิชา ทวีสุข	นักวิชาการ สังกัด คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๑๕.	อาจารย์ชโลบล ตรีศักดิ์	อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๑๖.	นางอุษา ภูเขียว	นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย
๑๗.	นายวาริน นุ่มนวล	สาธารณสุขอำเภอชะอวด
๑๘.	นางสาวนิภาภัทร พนังแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๑๙.	นางสาวนิภาภัทร พนังแก้ว	ทีม HIA จ.นครศรีธรรมราช
๒๐.	นายมานพ ทองตัน	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๑.	นายพันธ์เทพ ดีประสิทธิ์	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๒.	นายณพพงศ์ นาคเสพ	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๓.	นายชนธร วงศ์วรรณ	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๔.	นายเทียนชัย ปี่แก้ว	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๕.	นายเสกวุฒิ พิมสาลี	ทีม HIA จ.สระบุรี

รายนามผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
๒๖.	นายสมเกียรติ มีแลบ	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๗.	นางสาวพนิดา สมนันท์	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๘.	นางสาวสุทธิณี ทับไทย	ทีม HIA จ.สระบุรี
๒๙.	นายสมยศ วงษ์จีน	ทีม HIA จ.สระบุรี
๓๐.	นางสาวจินตนา พันธุ์แก้ว	ทีม HIA จ.สระบุรี
๓๑.	นางสาวเปรมยุดา บุญจันทร์แดง	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกแย้
๓๒.	นางสาวอภาพศิริ ธรรมรงีกา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และดำรงตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
๓๓.	ดร.วิสุทธิ์ สุกรินทร์	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสระบุรี
๓๔.	นายธีรศักดิ์ อัมพรวิโรจน์กิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกแย้
๓๕.	นายไพฑูรย์ พากวัด	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๓ บ้านเขาโปรงแร่ ตำบลโคกแย้ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี

๔.๒ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

๑. ด้านระยะเวลาและกระบวนการลงพื้นที่

ผู้เข้าร่วมเห็นว่าควรเพิ่มระยะเวลาในการสำรวจและรวบรวมข้อมูลให้มากขึ้น เพื่อให้สามารถศึกษาสถานการณ์และผลกระทบในพื้นที่ได้อย่างครอบคลุมมากยิ่งขึ้น รวมทั้งควรปรับปรุงแบบการจัดกิจกรรมให้กระชับ ลดระยะเวลาในส่วนการประชุม และเพิ่มเวลาในการลงพื้นที่เพื่อพูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และรับฟังข้อมูลจากประชาชนผู้ได้รับผลกระทบโดยตรง

๒. ด้านผู้เข้าร่วมโครงการ

ควรเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจากทุกอำเภอและจังหวัดที่ได้รับผลกระทบเข้าร่วมกระบวนการศึกษา และประชุม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุมและสะท้อนสภาพปัญหาในทุกมิติ นอกจากนี้ ควรเปิดโอกาสให้ประชาชนกลุ่มที่ได้รับผลกระทบโดยตรงเข้ามามีส่วนร่วมในการประชุมและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นมากยิ่งขึ้น

๓. ด้านสถานที่จัดกิจกรรม

สถานที่จัดประชุมควรมีความเหมาะสม สะดวกต่อการเดินทาง และเอื้อต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของผู้เข้าร่วม รวมทั้งสามารถรองรับกิจกรรมกลุ่มและการนำเสนอข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ด้านข้อมูลและการศึกษาผลกระทบ

ควรมีการรวบรวมข้อมูลผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่รอยต่อระหว่างอำเภอและจังหวัดที่ได้รับผลกระทบ เพื่อให้เห็นภาพรวมของสถานการณ์ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น นอกจากนี้ ควรเพิ่มระยะเวลาในการสำรวจ และเก็บข้อมูลภาคสนาม รวมถึงขยายระยะเวลาศึกษากรณีศึกษา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างเหมาะสม

๕. ด้านการประชาสัมพันธ์

ควรเพิ่มช่องทางและความถี่ในการประชาสัมพันธ์โครงการให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้น เพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนในพื้นที่ตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของโครงการ ตลอดจนการเผยแพร่ผลการดำเนินงานให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ในวงกว้างต่อไป

คณะผู้ดำเนินงานและหน้าที่รับผิดชอบ

โครงการผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA)

๑. งานอำนวยการและบริหารจัดการโครงการ

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัตยพรต	นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒. นายชำนาญ	มีมูล	อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่หนึ่ง
๓. นายกฤตย์ดิวัฒน์	ฉัตรทอง	อุปนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน คนที่สอง
๔. นายพัทธพล	อักโข	เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน
๕. นายประจักษ์	จันทร์เสนา	เหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๖. นายไพฑูรย์	จิตเนาวรัตน์	ผู้ช่วยเหรัญญิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๗. นายรัตนสิทธิ์	ทิพย์วงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง

๒. งานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA)

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัตยพรต	นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒. นางสาวศิริภัสร์	โคตรสรวงษ์	อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๓. นางอุษา	ภูสีเขียว	นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย
๔. นางนัตยา	พรหมทอง	ผู้อำนวยการ นโยบายสาธารณะ ภาคกลาง สังกัดคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๕. นางสาวภรภัทร	แจ่มวงศ์	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๖. นางสาวมานาล	ยาแลไต	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๗. นางสาวณัชชา	นุ้มใส	นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน

๓. งานศึกษาพื้นที่และรวบรวมข้อมูล

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัตยพรต	นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒. นางสาวศิริภัสร์	โคตรสรวงษ์	อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๓. นางอุษา	ภูสีเขียว	นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย
๔. นางนัตยา	พรหมทอง	ผู้อำนวยการ นโยบายสาธารณะ ภาคกลาง สังกัดคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๕. นายวาริน	นุ้มนวล	สาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
๖. นางสาวภรภัทร	แจ่มวงศ์	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๗. นางสาวสุทธิดา	จันทร์ดัด	นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน
๘. นางสาวณัชชา	นุ้มใส	นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน

๔. งานวิเคราะห์ข้อมูล สังเคราะห์บทเรียน และจัดทำข้อเสนอเชิงพัฒนา

- | | | |
|-------------------------|-------------|---|
| ๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์ | พรหมสัตยพรต | นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน |
| ๒. นางสาวศิริภัทร์ | โคตรสีวงษ์ | อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม |
| ๓. นางอุษา | ภูสีเขียว | นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย |
| ๔. นางนัตยา | พรหมทอง | ผู้อำนวยการ นโยบายสาธารณะ ภาคกลาง
สังกัดคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ |
| ๕. นายวาริน | นุ่มนวล | สาธารณสุขอำเภอชะอวดจังหวัดนครศรีธรรมราช |
| ๖. นางสาวกรภัทร | แจ่มวงษ์ | นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน |
| ๗. นางสาวณัชชา | นุ่มใส | นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน |

๕. งานประชาสัมพันธ์ สื่อสารองค์กร ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- | | | |
|-------------------------|-------------|--|
| ๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์ | พรหมสัตยพรต | นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน |
| ๒. นางอุษา | ภูสีเขียว | นักสาธารณสุข เทศบาลตำบลสงเปลือย |
| ๓. นางสาวกรภัทร | แจ่มวงษ์ | นักสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน |
| ๔. นางสาวณัชชา | นุ่มใส | นักวิชาการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน |



**คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน
ที่ ๕ /๒๕๖๙**

**เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
ภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA)**

ด้วยสภาการสาธารณสุขชุมชน มีความประสงค์จะดำเนินการจัดโครงการผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA) เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ อันจะนำไปสู่การพัฒนางานสาธารณสุขชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒.๒ (๔) ของคำสั่งคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชนที่ ๓๒/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ และมติของคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๙ จึงแต่งตั้งคณะทำงานโครงการผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA) โดยมีองค์ประกอบ และอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะทำงานฯ ประกอบด้วย

๑.๑ คณะทำงานอำนวยการ

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัถยพรด	ที่ปรึกษา
๒. นายภฤตย์ดิวิวัฒน์	ฉัตรทอง	ที่ปรึกษา
๓. รองศาสตราจารย์พชชา	ใจดี	ที่ปรึกษา
๔. นางนาคยา	พรหมทอง	ที่ปรึกษา
๕. นายชำนาญ	มีมูล	ประธานคณะทำงาน
๖. นายไพฑูรย์	จิตเนาวรัตน์	รองประธานคณะทำงาน
๗. รองศาสตราจารย์วรางคณา	จันทร์คง	คณะทำงาน
๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสมตระกูล	ราศิริ	คณะทำงาน
๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุทธิศักดิ์	สุริรักษ์	คณะทำงาน
๑๐. นายพัทธพล	อภัย	คณะทำงาน
๑๑. นางสุจิตรา	ก่องกิจไพศาล	คณะทำงาน
๑๒. นายประจักษ์	จันทร์เสนา	คณะทำงาน
๑๓. นายรัตนสิทธิ์	ทิพย์วงศ์	คณะทำงาน
๑๔. นายสุทธิชัย	วงศ์ชาญศรี	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๕. นางสาวกรภัทร	แจ่มวงศ์	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ...

- ๒ -

หน้าที่และอำนาจ

(๑) ควบคุม กำกับ ดูแลให้การดำเนินงานของโครงการผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA) ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและให้คำปรึกษาแก่คณะทำงานชุดต่าง ๆ

(๒) กำหนดนโยบาย แนวทางการจัดทำโครงการผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภายใต้จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (Health Impact Assessment : HIA)

(๓) เสนอแต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

(๔) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน

(๕) ติดตามกำกับกำกับการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ คณะทำงานฝึกอบรม

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัตยพรต	ที่ปรึกษา
๒. นายภฤตย์ดิวัฒน์	ฉัตรทอง	ที่ปรึกษา
๓. นางนาคยา	พรหมทอง	ที่ปรึกษา
๔. นายชำนาญ	มีมูล	ประธานคณะทำงาน
๕. นายไพฑูรย์	จิตเนาวรัตน์	รองประธานคณะทำงาน
๖. รองศาสตราจารย์วรางคณา	จันทร์คง	คณะทำงาน
๗. รองศาสตราจารย์พัสณา	ใจดี	คณะทำงาน
๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสมตระกูล	ราศิริ	คณะทำงาน
๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุทธิดี	สุริรักษ์	คณะทำงาน
๑๐. นายพัทธพล	อักโข	คณะทำงาน
๑๑. นางสุจิตรา	ก่องกิจไพศาล	คณะทำงาน
๑๒. นายประจักษ์	จันทร์เสนา	คณะทำงาน
๑๓. นายรัตนสิทธิ์	ทิพย์วงศ์	คณะทำงาน
๑๔. นางสาวสุวิชา	ทวีสุข	คณะทำงาน
๑๕. นางสาวศิริภัสร์	โคตรสรวงษ์	คณะทำงาน
๑๖. นายสุทธิชัย	วงศ์ชาญศรี	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๗. นางสาวภรณ์พร	แจ่มวงษ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นางสาวณัชชา	นุ่มใส	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นางสาวมานาล	ยาแลไธ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. นางสาวแก้ว	ดอนทอง	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นายนิธิภาส	อยู่สุข	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. นางสาวสุทธิดา	จันทร์ดัด	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

(๑) วางแผน ออกแบบ และกำหนดรายละเอียดเพื่อพัฒนาโครงการให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การรับรองหน่วยคะแนนของศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภาการสาธารณสุขชุมชน

(๒) จัดทำหลักสูตร กำหนดหัวข้อ เนื้อหา วิทยากร และกำหนดการอบรม

(๓) ดำเนินการจัดอบรม...

- ๓ -

(๓) ดำเนินการจัดอบรม ประสานหน่วยงานและเครือข่ายในพื้นที่ บริหารงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบของสภาการสาธารณสุขชุมชน

(๔) กำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินโครงการอบรม

(๕) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(๖) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๑.๓ คณะทำงานติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการฯ

๑. รองศาสตราจารย์วรพจน์	พรหมสัตยพรต	ประธานคณะทำงาน
๒. นายชำนาญ	มีมูล	รองประธานคณะทำงาน
๓. รองศาสตราจารย์วรางคณา	จันทร์คง	คณะทำงาน
๔. นายกฤตย์ดิวัฒน์	ฉัตรทอง	คณะทำงาน
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสมตระกูล	ราศิริ	คณะทำงาน
๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุทธิศักดิ์	สุริรักษ์	คณะทำงาน
๗. นายพัทธพล	อภัย	คณะทำงาน
๘. นายไพฑูรย์	จิตเนาวรัตน์	คณะทำงาน
๙. นางสุจิตรา	ก่องกิจไพศาล	คณะทำงาน
๑๐. นายประจักษ์	จันทร์เสนา	คณะทำงาน
๑๑. นายรัตนสิทธิ์	ทิพย์วงศ์	คณะทำงาน
๑๒. รองศาสตราจารย์พัสณา	ใจดี	คณะทำงาน
๑๓. นางนาตยา	พรหมทอง	คณะทำงาน
๑๔. นางสาวสุวิชา	ทวีสุข	คณะทำงาน
๑๕. นางสาวศิริภัสร์	โคตรสรวงษ์	คณะทำงาน
๑๖. นายสุทธิชัย	วงศ์ชาญศรี	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๗. นางสาวกรภัทร	แจ่มวงศ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นางสาวณัฏฐา	นุ่มใส	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นางสาวมานาล	ยาแลไธ	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

(๑) กำกับ ตรวจสอบติดตามผลการดำเนินโครงการ

(๒) ประเมินผลการดำเนินงานของโครงการ

(๓) จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ

(๔) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(๕) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์วรพจน์ พรหมสัตยพรต)

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน

ที่ ๗/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กับการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ Health Impact Assessment (HIA) (เพิ่มเติม)

อนุสนธิคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ Health Impact Assessment (HIA) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

โดยที่เป็นการสมควรให้การดำเนินงานของโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ Health Impact Assessment (HIA) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเพื่อประโยชน์ของสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยเฉพาะในส่วนของการทำงานที่เกี่ยวข้องกับคณะทำงาน ที่ต้องมีการสนับสนุนจากผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ จึงมีความจำเป็นต้องเพิ่มเติมองค์ประกอบของคณะทำงานดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒.๒ (๔) ของคำสั่งคณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ที่ ๓๒/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ และมติของคณะกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ จึงแต่งตั้งแต่งตั้งคณะทำงานโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกับการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ Health Impact Assessment (HIA) (เพิ่มเติม) ดังนี้

๑. เพิ่ม คณะทำงานอำนวยการ ๑ ราย

๑.๑ นายชาญชัย บุญอยู่ ที่ปรึกษา

๒. เพิ่ม คณะทำงานฝึกอบรม จำนวน ๓ ราย

๒.๑ นายจักรรินทร์ สี่มา คณะทำงาน

๒.๒ นางอุษา ภูสีเขียว คณะทำงาน

๒.๓ นายนิวัฒน์ แสงรัตน์ คณะทำงาน

๓. เพิ่ม คณะทำงานติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๔ ราย

๓.๑ นายจักรรินทร์ สี่มา คณะทำงาน

๓.๒ นางอุษา ภูสีเขียว คณะทำงาน

๓.๓ นายนิวัฒน์ แสงรัตน์ คณะทำงาน

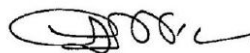
๓.๔ นางนฤติยา โยมไธสง คณะทำงาน

๔. ให้มีอำนาจ...

- ๒ -

๔. ให้มีอำนาจหน้าที่ตามคำสั่งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน
ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
กับการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ Health Impact Assessment (HIA) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์วรพจน์ พรหมสัทยพรต)

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน



สภาการสาธารณสุขชุมชน

COUNCIL OF COMMUNITY PUBLIC HEALTH



สภาการสาธารณสุขชุมชน
๘๘/๒๐ อาคาร ๕ ชั้น ๕
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง
จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ช่องทางการติดต่อ



www.ccph.or.th



Line id: @ccph



Facebook: สภาการสาธารณสุขชุมชน