



แบบกลั่นกรอง  
ความจำเป็นในการประเมิน  
ผลกระทบด้านสุขภาพ  
(Screening tool for Health Impact Assessment)  
กรณีขอใช้สิทธิมาตรา ๑๑  
พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

WA  
754  
บ887  
2556 น.2



# แบบกลั่นกรอง

ความจำเป็นในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ  
(Screening tool for Health Impact Assessment)  
กรณียกใช้สิทธิมาตรา ๑๑ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

## คำชี้แจง

การกลั่นกรอง (Screening) เป็นขั้นตอนหนึ่งของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นการพิจารณาถึงเหตุผลและความจำเป็น รวมถึงผลของการพิจารณาจะมีผลต่อการตัดสินใจว่าควรทำหรือไม่ควรทำ HIA และหากจำเป็นต้องทำควรเป็นรูปแบบใดและโดยใคร

แบบกลั่นกรองนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือของคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในการพิจารณาดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๑ (๑) ที่ว่า ในกรณีที่บุคคลและคณะบุคคลได้ขอใช้สิทธิให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๑ ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ให้คณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่มีสำนักงาน

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานการพิจารณาเหตุผลและความจำเป็นและความเหมาะสมในการจัดการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยให้แจ้งผลการพิจารณาพร้อมเหตุผลประกอบให้ผู้ขอใช้สิทธิทราบภายใน ๓๐ วัน

เครื่องมือนี้แบ่งออกเป็น ๕ ส่วน โดยส่วนแรกเป็นข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับข้อเสนอนโยบาย/โครงการ ส่วนที่ ๒ และ ๓ เป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) ได้แก่ การตรวจสอบลักษณะของผลกระทบด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นจากข้อเสนอ นโยบายและโครงการ และการตรวจสอบเกี่ยวกับรูปแบบการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับแต่ละนโยบายและโครงการ ส่วนที่ ๔ เป็นการนำเสนอทางเลือกและความเป็นไปได้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และส่วนที่ ๕ เป็นแนวทางในการดำเนินงานขั้นต่อไป



ท่องเที่ยวทุก ๑๐๐ ปี เสนม พริ้งพวงแก้ว

# ข้อมูลทั่วไปของข้อเสนอนโยบาย/โครงการ

๑. ชื่อข้อเสนอ/โครงการ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๒. เจ้าของข้อเสนอ/โครงการ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๔. รายละเอียดข้อเสนอ  
 นโยบาย/โครงการ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๕. ขั้นตอนการดำเนินนโยบาย/โครงการ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๓. สถานที่ตั้ง

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๖. ขั้นตอนการตัดสินใจ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๗. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

๘. อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลโครงการ

.....  
 .....  
 .....  
 .....

เลขหมู่ WA 754- ๖887 2556- ๓.๒  
 เลขทะเบียน 00011517  
 วันที่ 6 ต.ค. 2556



# รายการตรวจสอบลักษณะของ ผลกระทบด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น

ควรทำ HIA

ประเด็นต่าง ๆ ในการพิจารณา

ไม่ควรทำ HIA

เปลี่ยนแปลง.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

◀ โครงการทำให้ปัจจัย  
กำหนดสุขภาพ  
ตัวใดตัวหนึ่ง  
หรือหลายตัวเกิดการ  
เปลี่ยนแปลงไป  
เป็นอย่างมาก ▶

ไม่เปลี่ยนแปลง.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

มี/ไม่ทราบ.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

◀ โครงการ  
อาจมีผลกระทบ  
ด้านลบที่รุนแรง ▶

ไม่มี.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ควรทำ HIA

ประเด็นต่างๆ ในการพิจารณา

ไม่ควรทำ HIA

มี/ไม่ทราบ.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



โครงการอาจมี  
ผลกระทบต่อ  
ต่อกลุ่มด้อยโอกาส



ไม่มี.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

มี/ไม่ทราบ.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



ชุมชนมีความกังวล  
เกี่ยวกับผลกระทบ  
ต่อสุขภาพ



ไม่มี.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

มี/ไม่ทราบ.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



มีข้อมูลหลักฐาน  
ประสพการณ์ หรือ  
ผลการประเมินผลกระทบ  
ที่ผ่านมาแล้ว



ไม่มี.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ควรทำ HIA

ประเด็นต่างๆ ในการพิจารณา

ไม่ควรทำ HIA

มี/ไม่ทราบ.....

มีข้อเสนอแนะ  
หรือมาตรการที่ชัดเจน  
ในการลดผลกระทบ  
ด้านลบที่อาจจะเกิดขึ้น

ไม่มี.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ควรลงทุนเพิ่ม.....

ควรมีการ  
ลงทุนเพิ่มเติม  
ในชุมชนที่ได้รับ  
ผลกระทบ

ไม่ควรลงทุนเพิ่ม.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

มี/ไม่ทราบ.....

การทำเอชไอเอ  
จะมีประโยชน์ในการ  
พิจารณาตัดสินใจ  
ทางนโยบาย / โครงการ

ไม่มี.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ควรทำ HIA

ประเด็นต่างๆ ในการพิจารณา

ไม่ควรทำ HIA

มีประโยชน์ .....



การทำเอชไอเอ  
มีประโยชน์  
ต่อการเรียนรู้ร่วมกัน



ไม่มีประโยชน์.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

มีประโยชน์ .....



การทำเอชไอเอ  
มีประโยชน์ต่อ  
การติดตามตรวจสอบ  
และลดผลกระทบจาก  
การดำเนินนโยบาย/โครงการ



ไม่มีประโยชน์.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



รายการตรวจสอบรูปแบบการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ  
ที่เหมาะสมสำหรับแต่ละนโยบายและโครงการ

ควรทำ HIA	ประเด็นต่าง ๆ ในการพิจารณา	ไม่ควรทำ HIA
<input type="radio"/> มีจำกัด .....	ระยะเวลา ที่ใช้ในการทำ HIA	<input type="radio"/> ไม่จำกัด .....
<input type="radio"/> ไม่สามารถควบคุมได้.....	ระยะเวลา สำหรับการตัดสินใจ ถูกกำหนดโดย ปัจจัยภายนอก	<input type="radio"/> สามารถควบคุมได้.....
<input type="radio"/> มีจำกัด .....	งบประมาณ ในการทำ HIA	<input type="radio"/> ไม่จำกัด .....





ทางเลือกและความเป็นไปได้  
ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

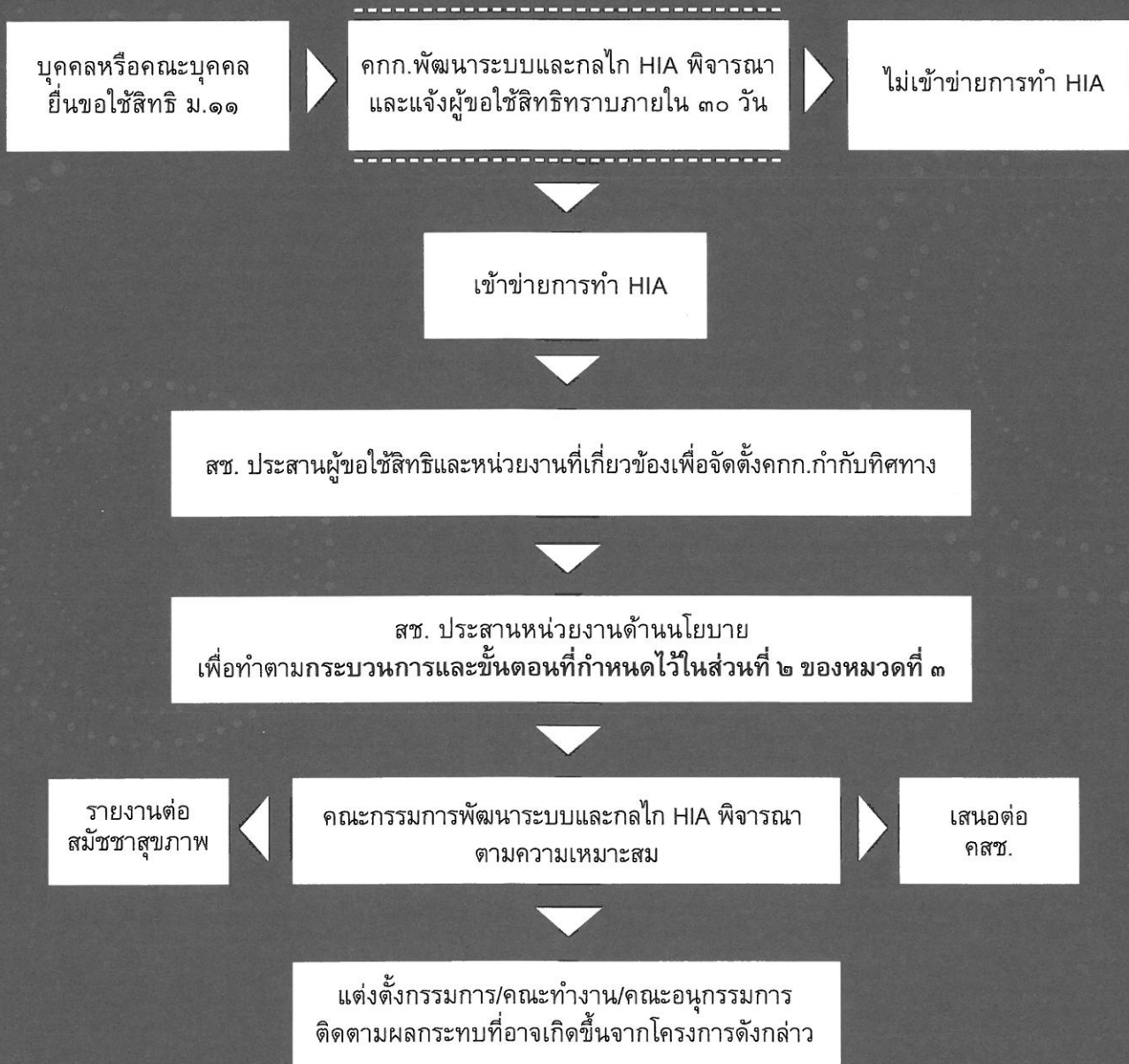
A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 20 rows.



## แนวทางในการดำเนินงานขั้นต่อไป

Blank lined area for writing.

แผนภาพแสดง  
หลักเกณฑ์และวิธีการ HIA  
กรณีการขอใช้สิทธิ ม.๑๑





ห้องสมุด ๕๐๐ ปี สมเด็จพระนเรศวร



00011517