

09/18/03



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่... ๒๗๘๙๙
 วันที่... ๑๘ / ส.ค. ๒๕๕๖
 เวลา... ๑๑.๐๐

ที่ ศธ 0512.78/ ๑2๙๐

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาฯ 62
 พญาไท ปทุมวัน กทม.10330

๔ มีนาคม 2556

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
 รับเลขที่... ๖๐๒
 วันที่... 18 / ๓ / ๕6
 เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญท่านเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์


ด้วย วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “แนวทางการจัดทำการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ” ในระหว่างวันที่ 29 - 31 พฤษภาคม 2556 ณ ห้องประชุม 322 ชั้น 3 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาฯ 62 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงใคร่ขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว และโปรดประชาสัมพันธ์แก่ผู้สนใจพร้อมกันนี้ได้แนบแผ่นพับรายละเอียดมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.

- ๑) เพื่อโปรดพิจารณา
- ๒) เพื่อนำเสนอมอบต่อนักนิเทศประชาสัมพันธ์


 18 มี.ค. 56

ขอแสดงความนับถือ



(ศาสตราจารย์นายแพทย์ สุรศักดิ์ ฐานิพานิชสกุล)
 คณบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ขอ
 18 มี.ค. 56

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

โทรศัพท์ 02-2188230

โทรสาร 02-2188195

ผู้ประสานงาน นางอัญชลี เปรมมณี E-mail: Premmanee2497@hotmail.com Workshop_cphs@chula.ac.th

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ใบสมัคร

ชื่อ - นามสกุล

สถานที่ติดต่อ

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail (โปรดเขียนชัดเจน).....

ข้าพเจ้าขอลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรมฯ ดังนี้

- การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “แนวทางการจัดการประเมินผล กระบวนการต่อสุขภาพ” จำนวนเงิน 5,000 บาท ระหว่างวันที่ 29 – 31 พฤษภาคม 2556
- อนุมัติตั้งจ่าย ปลาย. จุฬาฯ ในนาม นายณรงค์ ช่อนาม
- โอนเงินเข้าบัญชี “วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข – การประชุม” ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสยามสแควร์ หมายเลขบัญชี 038-438692-4 เมื่อวันที่..... พร้อมทั้ง ได้โทรสารหลักฐานการโอนเงิน (ใบนำฝาก) มาพร้อมนี้แล้ว (โปรดเขียนระบุชื่อผู้สมัครลง บนใบนำฝาก)

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. ขอความกรุณาจองที่นั่งโดยส่งใบสมัคร พร้อมส่ง ธนาคารคิด หรือโอนเงินเข้าบัญชีตามที่แจ้งไว้ เพื่อความสะดวกผู้จัดขอไม่รับชำระค่าลงทะเบียนในวันจัดอบรม
2. คณะผู้จัดดำเนินการ สงวนลิขสิทธิ์ไม่เก็บค่าลงทะเบียนที่ชำระขึ้นทะเบียนเป็นผู้เข้ารับอบรมแล้ว คัดใช้ได้เตรียมการ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามยอดผู้ลงทะเบียน ซึ่งชำระค่าลงทะเบียน



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอเชิญบุคลากรทางด้านสาธารณสุข
และบุคลากรภาคอุตสาหกรรม
และบุคคลทั่วไป ที่สนใจเข้าร่วม

เรื่อง

การประชุมเชิงปฏิบัติการ “แนวทางการจัดทำ
ประเมินผลกระบวนการต่อสุขภาพ”

วันที่ 29 – 31 พฤษภาคม 2556

โทร 0 2218 8230 โทรสาร 0 2218 8195
E-mail: workshop_cpshs@chula.ac.th,
Premmanee2497@hotmail.com
Yee2501@yahoo.com

โปรดแนะนำต่อบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

“แนวทางจัดทำโครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ”

หลักการและเหตุผล

การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Health Impact Assessment) นับว่าเป็นเครื่องมือหนึ่งที่สำคัญ ซึ่งถูกพัฒนาขึ้นมาเพื่อการคุ้มครองและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนจากการค้าสินค้า โครงการพัฒนา แผนงาน รวมถึงกิจกรรมต่างๆ ซึ่งดำเนินการโดยทั้งภาครัฐและเอกชน โดยเน้นถึงกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ซึ่งเป้าหมายของการประเมินผลกระทบสุขภาพอยู่ที่การมุ่งค้นหา นโยบาย หรือโครงการพัฒนาประเภทใดในรูปแบบต่าง ๆ จะมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม สังคม และสุขภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยสำคัญต่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชนอย่างไร และระบุข้อดี ข้อเสีย รวมทั้งเสนอทางเลือกที่ดีที่สุดของการพัฒนาที่ต้องควบคู่ไปกับคุณภาพชีวิตประชาชน ในการดำเนินงานจนถึงการดูแลคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี ในสถานะแวดล้อมที่ดี อาศัยบทบาทของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2550 และ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

ดังนั้นวิทยาลัยฯ จึงได้เห็นความสำคัญของการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพดังกล่าว จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ แนวทางการจัดทำโครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Health Impact Assessment: HIA) แก่ นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องในงานด้านการสาธารณสุข และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อนำไปสู่การบริหารจัดการและการกำหนดมาตรการป้องกันและลดปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพต่อไป

วัตถุประสงค์

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพ
2. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการแนวคิดกฎหมาย กระบวนการ และขั้นตอนในการจัดทำโครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
3. สามารถนำความรู้เกี่ยวกับโครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการคุ้มครอง ประเมินผลกระทบ สรุปผลกระทบบโครงการที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในปัจจุบัน ได้ในเบื้องต้น

4. สามารถเสนอแนะมาตรการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพ รวมถึงเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ แนวคิด กฎหมาย กระบวนการ และขั้นตอนในการจัดทำโครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สามารถนำความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการกักตุนกรอง ประเมินผลกระทบ สรุปผลกระทบโครงการที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งการเสนอแนะมาตรการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ที่ติดตามตรวจสอบและประเมินผลได้ ส่งผลให้เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับการสร้างเสริม และคุ้มครองสุขภาพของคนในประเทศต่อไป

2. ความร่วมมือ และเป็นเครือข่ายด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

รูปแบบดำเนินการอบรม

การจัดอบรมนี้มีรูปแบบการจัดอบรมด้วยวิธีการบรรยาย การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การฝึก ปฏิบัติวิเคราะห์ข้อมูล โครงการที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ในปัจจุบัน ทั้งนี้สถานที่จัดอบรมจัดขึ้นที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ณ ห้องประชุม 322 ชั้น 3 อาคารสถาบัน 2 โดยมี อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนเป็น วิทยากรบรรยาย จำนวนทั้งสิ้น 3 วัน

หัวข้อการอบรม

1. ความรู้เกี่ยวกับ HIA
2. กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำ HIA
3. โครงการบูรณาการที่จัดทำ HIA ตามกฎหมาย
4. ขั้นตอนการจัดทำ HIA 5 ขั้นตอน และหน่วยงานราชการที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
5. การคัดกรองโครงการ (Screening)
6. การประเมินผลกระทบ (Appraisal)

7. Public Scoping และ Public Review ในกระบวนการจัดทำ HIA
8. การจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะ และมาตรการป้องกัน (Report and Recommendation)

9. การติดตามตรวจสอบและประเมินผล (Evaluation, Monitor and Follow-up)

10. กิจกรรม (ดูโครงการ, สรุปรายงาน, นำเสนอ) **กำหนดระยะเวลาและสถานที่อบรม** ระยะเวลา 3 วัน ระหว่างวันที่ 29-31 พฤษภาคม 2556

ผู้เข้ารับการอบรม จะได้รับหนังสือสำคัญ โดยยกเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า 80% ของเวลาที่อบรม

สถานที่ฝึกอบรม อาคารสถาบัน 3 ณ ห้องประชุม 322 ชั้น 3 วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และดูงานนอกสถานที่

ผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 30 คน เป็นผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรม

ค่าลงทะเบียน : 5,000 บาท (รวมค่าเอกสาร ค่าอาหาร และค่าดูงานนอกสถานที่)

คณะผู้ดำเนินกิจกรรม

คณะกรรมการพัฒนาและอำนวยความสะดวก

ศ.นพ.สุรศักดิ์ ฐานิพานิชสกุล

รศ. สมรัตน์ เลิศมหาดุทธิ

ศ.ดร. วัฒนสิทธิ์ ศิริวงศ์

คณะวิทยากร

ศ.ดร.เพ็ญศรี วัจลละชญาน

อาจารย์รัชชัช บุญญะการกุล

อาจารย์ศิริวรรณ จันทนจุลกะ

อาจารย์ชานันท์ ศุขวัฒน์

อาจารย์ณัฐา ทักมิม

หัวหน้าโครงการ (ผู้ประสานงานโครงการจัดการจัดการโครงการ)

นางอัญชลี เปรมมณี E-mail: Premmanee2497@hotmail.com

นางฉัฐวรรณ ตีเลิศเขียนง E-mail: Yee2501@yahoo.com

ผู้ร่วมโครงการ (ผู้ช่วยประสานงานโครงการด้านการเงินการบัญชีโครงการ)

นางสาวสุดา ทินกรวงศ์