KKU Res. J. 2013; 18(6): 1034-1048
http : //resjournal.kku.ac.th

ความรู้ และความต้องการพัฒนาศักยภาพ ด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดขอนแก่น

Knowledge and Capacity Building Need of Local Government Officials on Environmental and Health Impact Assessment in Khon Kaen Province

อุไรวรรณ อินทร์ม่วง[1], ภาณี ฤทธิ์มาก[1], วิภารัตน์ โพธิ์ชี[1], พรพรรณ สกุลคู[1] และยรรยงค์ อินทร์ม่วง[1]*
Uraiwan Inmuong[1], Panee Rithmak[1], Wipharat Phokee[1], Pornpun sakunkoo[1] and Yanyong Inmuong[1]*

[1]ภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
**Correspondent author: uraiwan@kku.ac.th*

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวางนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความรู้และความต้องการการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ในการดำเนินงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ของบุคลากร อปท. จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่าง มกราคม-เมษายน 2555 ด้วยการจัดส่งแบบสอบถามซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ ให้กับบุคลากรของเทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ จำนวน 224 แห่ง ได้รับการตอบกลับคืน จำนวน 120 แห่ง (ร้อยละ 53.6) โดยเป็นบุคลากรสังกัดเทศบาล 41 คน และ อบต. 79 คน และสัมภาษณ์เจาะลึกผู้บริหารเทศบาล 8 คน และผู้บริหาร อบต. 6 คน รวม 14 คน

ผลการวิจัย พบว่า ความรู้ของกลุ่มตัวอย่าง มีคะแนนสูงสุด ร้อยละ 95 คะแนนต่ำสุด ร้อยละ 10 คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 66.8 เมื่อจำแนกเป็นช่วงระดับคะแนน พบว่า ส่วนใหญ่ ร้อยละ 39.2 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 80-100 รองลงมา ร้อยละ 33.3 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 60-79 ร้อยละ 16.7 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 40-59 และร้อยละ 10.8 ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 40 ในด้านความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 92.5 มีความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำหรับคณะผู้บริหารอปท. มีความต้องการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดการอบรมหรือกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อื่นๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของ อปท. อย่างต่อเนื่อง

Abstract

This cross-sectional descriptive research aimed to study knowledge and the need on capacity building of environmental and health impact assessment (EHIA) of Khon Kaen local government officials, according to their legitimated roles and mandates. The data collection tool used a self-administered questionnaire, while after corrected and improved its content recommended by relevant experts, the questionnaire was posted to those 224 official correspondents of municipalities and sub-district administrative organizations (SAOs) during January-April 2012. The respondents were 120 local governments (53.6%) consisting of 41 municipalities and 79 SAOs. In-depth interview was also made with 8 municipalities and 6 SAOs officials with a total of 14 persons.

When exploring existing knowledge on the EHIA of all respondents, the highest score was 95% while the lowest was 10%, with an average of 66.8%. When classifying ranges of score achieved, it was found 39.2% of respondents falling into 80-100%, 33.3% were of 60-79%, 16.7% were of 40-59%, and 10.8% were less than 40%. When quantifying the need on HIA training for local government officials, 92.5% needed it. The local government administrators required the training and learning EHIA activities for exchanging knowledge of among them.

คำสำคัญ: การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

Keywords: Environmental and Health Impact Assesment, Local Government Officials

1. บทนำ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 มาตรา 67 (วรรคสอง) ได้กำหนดไว้ว่า “การดำเนินโครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ จะกระทำมิได้ เว้นแต่จะได้ศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียก่อน รวมทั้งให้องค์การอิสระ ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนองค์การเอกชนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และผู้แทนสถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อมหรือทรัพยากรธรรมชาติหรือด้านสุขภาพให้ความเห็นประกอบก่อนมีการดำเนินการดังกล่าว” สำหรับโครงการหรือกิจการที่ถูกกำหนดว่าอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ จะต้องทำการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (Environmental and Health Impact Assessment; EHIA) และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders) ก่อน ดังนั้นในลักษณะโครงการกลุ่มนี้ อปท. จะต้องมีบทบาท อำนาจหน้าที่ในฐานะหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ร่วมให้ข้อคิดเห็นในกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อขอบเขตการศึกษา (public scoping) และ ข้อคิดเห็นต่อร่างรายงาน EHIA (public reviewing) รวมทั้งติดตาม/เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และติดตามตรวจสอบมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพ ภายหลังจากโครงการได้ดำเนินการแล้ว (1)

นอกจากนี้ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 11 กำหนดไว้ว่า “บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน และแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว” (2)

จากสาระสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ประชาชนมีสิทธิที่จะร้องขอข้อมูลจาก อปท. ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและใกล้ชิดกับประชาชน ดังนั้น บุคลากรขององอปท. จึงจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานให้ได้ข้อมูลที่จะต้องเปิดเผยต่อประชาชนผู้ร้องเรียนหรือผู้ได้รับผลกระทบ ดังนั้น คณะผู้วิจัย จึงได้ดำเนินการวิจัยนี้ เพื่อศึกษาระดับความรู้ ด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ของบุคลากรอปท. จังหวัดขอนแก่น และศึกษาความต้องการ การพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ในการดำเนินงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ของอปท. โดยผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและคณะผู้วิจัย ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององอปท.ให้มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดำเนินงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ ของอปท. เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วิธีการวิจัย

การวิจัยนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (cross-sectional descriptive research) ดำเนินการ เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม โดยการจัดส่งหนังสือขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และแบบสอบถามพร้อมคำชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยให้กับบุคลากรของ อปท. ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ตอบแบบสอบถามแล้วส่งกลับคืนผู้วิจัย และการสัมภาษณ์เจาะลึกคณะผู้บริหาร อปท. ดำเนินการระหว่าง ตุลาคม 2554 – กันยายน 2555 รวมระยะเวลา 12 เดือน

2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.1.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม

ประชากร ได้แก่ บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น อปท. ละ 1 คน รวม 224 คน (เทศบาลนคร 1 คน เทศบาลเมือง 2 คน เทศบาลตำบล 63 คน และ อบต. 158 คน)

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่บุคลากรขององอปท. ที่ตอบแบบสอบถามและส่งกลับคืนมายังผู้วิจัย จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 53.6

2.1.2 กลุ่มผู้บริหารที่สัมภาษณ์เจาะลึก

ดำเนินการสัมภาษณ์เจาะลึกคณะผู้บริหารของ อปท. ในการศึกษานี้ ผู้บริหารระดับเทศบาล ได้แก่ นายกเทศมนตรี รองนายกเทศมนตรีที่รับผิดชอบสำนัก/กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนัก/กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ผู้บริหารระดับอบต. ได้แก่ นายกอบต. รองนายกอบต. ปลัดอบต. หัวหน้ากอง/ฝ่ายการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ซึ่งหน้าที่ ความรับผิดชอบของสำนัก/กอง/ฝ่ายการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของ อปท. ในระดับต่างๆจะเกี่ยวข้องกับ การประเมินผลกระทบ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ เช่น การอนุญาต/ตรวจตราควบคุมดูแล กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามบทบาทอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 การประยุกต์ใช้ HIA ในขั้นตอนการออกข้อบัญญัติขององอปท. เป็นต้น โดยผู้ให้การสัมภาษณ์เจาะลึก ได้แก่ ผู้บริหารของอปท. ดังนี้

-	เทศบาลนคร	1 คน
-	เทศบาลเมือง	2 คน
-	เทศบาลตำบลที่มีปัญหาเหตุร้องเรียนด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม	5 คน
-	อบต. ที่มีปัญหาเหตุร้องเรียนด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม	6 คน
	รวม	14 คน

2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.2.1 แบบสอบถาม พัฒนาขึ้นโดยนักวิจัย ประกอบด้วย คำชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และ

แบบสอบถาม ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน แบบสอบถามประกอบด้วย

1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ ประสบการณ์การทำงาน การได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

2) คำถามความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ โดยใช้คำถาม ให้ตอบใช่ หรือ ไม่ ใช่ ให้คะแนนข้อที่ตอบถูก 1 คะแนน ตอบผิด 0 คะแนน ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับ

- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
- บทบาท อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
- การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพในงานที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3) คำถามเกี่ยวกับความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับข้อเสนอแนะต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

2.2.2 แนวทางการสัมภาษณ์เจาะลึกสำหรับคณะผู้บริหารอปท. ประกอบด้วย แนวคำถามเกี่ยวกับ ประสบการณ์เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาท อำนาจหน้าที่ของ อปท. ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ปัญหาอุปสรรค ในการประยุกต์ใช้ กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพใน อปท. ความต้องการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และข้อเสนอแนะต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาศักยภาพของอปท. ด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

2.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม ใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ พิสัย (ค่าสูงสุด ต่ำสุด) และค่าเฉลี่ยโดยแบ่งคะแนนความรู้เป็น 4 ช่วง ดังนี้

ร้อยละ 80-100 ร้อยละ 60-79

ร้อยละ 40-59 และน้อยกว่าร้อยละ 40

ส่วนข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจาะลึก สรุปประมวลผลประเด็นสำคัญจากการสัมภาษณ์เจาะลึกคณะผู้บริหารอปท.

3. ผลการวิจัยและอภิปราย

3.1 ข้อมูลทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และบุคลากรผู้ตอบแบบสอบถาม

การเก็บข้อมูลโดยการจัดส่งแบบสอบถามให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตอบแบบสอบถามและส่งกลับคืน ได้รับแบบสอบถามกลับคืน จำนวน 120 ชุด จากจำนวนที่จัดส่งให้กับ อปท. ทุกแห่ง 224 แห่ง คิดเป็นร้อยละการได้รับกลับคืน 53.6 โดย เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ตอบกลับทั้งหมด เทศบาลตำบล ตอบกลับร้อยละ 59.0 และอบต. ตอบกลับร้อยละ 50.0 บุคลากรผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นเพศหญิง ร้อยละ 58.3 เพศชาย ร้อยละ 41.7 ส่วนใหญ่ร้อยละ 60.0 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี รองลงมาร้อยละ 24.2 มีอายุอยู่ในช่วง 41-50 ปี ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่ ร้อยละ 60.8 ระดับปริญญาตรี รองลงมาร้อยละ 35.8 ระดับปริญญาโท ประสบการณ์การปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่ร้อยละ 35.0 มีประสบการณ์การปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6-10 ปี

บุคลากรกลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ ร้อยละ 70.8 ยังไม่เคยเข้ารับการอบรมด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ร้อยละ 91.7 ยังไม่เคยเข้าร่วมกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อขอบเขตการศึกษา (public scoping) ของโครงการที่ศึกษา HIA และร้อยละ 92.5 ยังไม่เคยเข้าร่วมในกระบวนการ HIA หรือได้รับเชิญเข้าร่วมในฐานะเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในโครงการ/กิจกรรมที่ต้องมีการดำเนินการ HIA อย่างไรก็ตาม ร้อยละ

53.3 เคยเข้ารับการอบรม หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม บุคลากรกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 10 คน (ร้อยละ 8.3) เคยเข้าร่วมกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อขอบเขตการศึกษาของโครงการที่ศึกษา HIA โดยมีกลุ่มตัวอย่าง 7 คน เคยเข้าร่วม 1 ครั้ง 2 คน เคยเข้าร่วม 2 ครั้ง และ 1 คน เคยเข้าร่วม 3 ครั้ง บุคลากรกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 7.5) เคยเข้าร่วมในกระบวนการ HIA หรือได้รับเชิญเข้าร่วมในฐานะเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในโครงการ/กิจกรรมที่ต้องมีการดำเนินการ HIA โดยมีกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 7 คน เคยเข้าร่วมกระบวนการ 1 ครั้ง และ 2 คนเคยเข้าร่วมโครงการ 2 ครั้ง

3.2 ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ผลการตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ของ บุคลากร ซึ่งมีคำถามจำนวน 20 ข้อ พบว่า คะแนนสูงสุด ร้อยละ 95 (ตอบถูก 19 ข้อ) คะแนนต่ำสุด ร้อยละ 10 (ตอบถูก 2 ข้อ) คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 66.8

เมื่อจำแนกเป็นช่วงระดับคะแนนพบว่า บุคลากรผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่ ร้อยละ 39.2 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 80-100 รองลงมา ร้อยละ 33.3 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 60-79 ร้อยละ 16.7 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 40-59 และร้อยละ 10.8 ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 40 ดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ระดับคะแนนความรู้ของบุคลากรผู้ตอบแบบสอบถาม

ระดับคะแนน (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
80-100	47	39.2
60-79	40	33.3
40-59	20	16.7
<40	13	10.8
รวม	120	100.0
คะแนนสูงสุดร้อยละ 95	คะแนนต่ำสุดร้อยละ 10	ค่าเฉลี่ยร้อยละ 66.8

เมื่อจำแนกผู้ตอบแบบสอบถามตามการเคยเข้ารับการอบรมด้าน HIA พบว่า กลุ่มที่เคยเข้ารับการอบรมส่วนใหญ่ ร้อยละ 65.7 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 80-100 รองลงมา ร้อยละ 22.9 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 60-79 ร้อยละ 5.7 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 40-59 และร้อยละ 5.7 ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 40 ส่วนกลุ่มที่ไม่เคยเข้ารับการอบรม ส่วนใหญ่ ร้อยละ 37.6 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 60-79 รองลงมา ร้อยละ 28.2 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 80-100 ร้อยละ 21.2 ได้คะแนนในช่วงร้อยละ 40-59 และร้อยละ12.9 ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 40 ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ระดับคะแนนความรู้ของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามการเคยเข้ารับการอบรม

ระดับคะแนน (ร้อยละ)	การเข้ารับการอบรมด้าน HIA			
	เคยเข้ารับการอบรม		ไม่เคยเข้ารับการอบรม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
80-100	23	65.7	24	28.2
60-79	8	22.9	32	37.7
40-59	2	5.7	18	21.2
<40	2	5.7	11	12.9
รวม	35	100.0	85	100.0

ระดับคะแนนของบุคลากรผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกเป็นรายข้อคำถาม ดังรายละเอียดในตารางที่ 3 พบว่า

- คำถามที่มีผู้**ตอบถูกน้อยที่สุด** ซึ่งตอบถูกร้อยละ 8.3 คือ โครงการหรือกิจกรรมที่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2552 **ทุกประเภท** จะต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)

- คำถามที่มีผู้**ตอบถูกมากที่สุด** ซึ่งตอบถูกร้อยละ 91.7 คือ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 มาตรา 67 วรรค 2 กำหนดให้ กิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชน**อย่างรุนแรง**ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพของประชาชนในชุมชน จะต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน และผู้มีส่วนได้เสียก่อน

- คำถามที่มีผู้ตอบถูก **น้อยกว่าร้อยละ 50** ได้แก่

⊙ โครงการหรือกิจกรรมที่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2552 มีจำนวนทั้งสิ้น 34 ประเภทโครงการ ตอบถูกร้อยละ 38.3

⊙ การก่อสร้างโรงพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตั้งแต่ 60 เตียง ขึ้นไป จะต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ตอบถูกร้อยละ 48.3

⊙ โรงแรมหรือสถานที่พักตากอากาศตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม ทุกขนาด สามารถขออนุญาตก่อสร้างจากพนักงานท้องถิ่นได้โดยไม่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตอบถูกร้อยละ 44.2

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่ตอบคำถามได้ถูกต้อง จำแนกเป็นรายข้อคำถาม

คำถาม ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	จำนวนผู้ตอบถูก	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 มาตรา 67 วรรค 2 กำหนดให้กิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพของประชาชนในชุมชน จะต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน และผู้มีส่วนได้เสียก่อน	110	91.7
2. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 กำหนดสิทธิของประชาชนในการรับรู้ข้อมูลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนและหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ ในการเปิดเผยข้อมูลและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมทั้งมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	104	86.7
3. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 กำหนดไว้ว่า “การดำเนินโครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ จะกระทำมิได้ เว้นแต่จะได้ศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในชุมชนและจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียก่อน รวมทั้งให้องค์การอิสระ ให้ความเห็นประกอบก่อนมีการดำเนินการดังกล่าว”	100	83.3
4. องค์การอิสระ ที่จะให้ความเห็นประกอบต่อรายงาน EIA และ HIA ของ โครงการ/กิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ ประกอบด้วย ผู้แทนองค์การเอกชนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และผู้แทนสถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อมหรือทรัพยากรธรรมชาติหรือด้านสุขภาพ	65	54.2
5. โครงการหรือกิจกรรมที่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2552 มีจำนวนทั้งสิ้น 34 ประเภทโครงการ	46	38.3
6. การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม จะดำเนินการเฉพาะโครงการที่เข้าข่ายต้องจัดทำรายงาน EIA ซึ่งเป็นโครงการของภาคเอกชนเท่านั้น ไม่รวมโครงการของหน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	65	54.2
7. โครงการหรือกิจกรรมที่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2552 ทุกประเภท จะต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	10	8.3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่ตอบคำถามได้ถูกต้องจำแนกเป็นรายข้อคำถาม (ต่อ)

คำถาม ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	จำนวนผู้ตอบถูก	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ
8. โครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรง ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2553 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2553 มีจำนวนทั้งสิ้น 11 ประเภทโครงการ/กิจการ	43	35.8
9. บุคคลหรือคณะบุคคล มีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินผลและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนและแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว	91	75.8
10. การก่อสร้างโรงพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตั้งแต่ 60 เตียง ขึ้นไป จะต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)	58	48.3
11. โรงแรมหรือสถานที่พักตากอากาศตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม ทุกขนาดสามารถขออนุญาตก่อสร้างจากพนักงานท้องถิ่น ได้ โดยไม่ต้องจัดทำรายงาน EIA	53	44.2
12. อาคารอยู่อาศัยรวมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ที่มีจำนวนห้องพักตั้งแต่ 80 ห้องขึ้นไป จะต้อง จัดทำรายงาน EIA ก่อนการขออนุญาตก่อสร้างต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	60	50.0
13. การวางแผนพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และวัฒนธรรม การเวนคืนอสังหาริมทรัพย์ การวางผังเมือง การกำหนดเขตการใช้ประโยชน์ในที่ดิน การออกกฎที่อาจมีผลกระทบต่อส่วนได้ส่วนเสียสำคัญของประชาชน ให้รัฐจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน อย่างทั่วถึงก่อน	94	78.3
14. การจัดทำและปรับปรุงผังเมือง ที่อาจนำมาสู่โครงการหรือกิจกรรมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรงในอนาคต ควรทำการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) เพื่อประกอบการตัดสินใจและการป้องกันผลกระทบทางลบต่อสุขภาพของประชาชน	93	77.5
15. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถทำการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จากนโยบาย กิจกรรมหรือโครงการที่ อปท. เป็นผู้รับผิดชอบ ในฐานะกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของสังคมในระดับชุมชนหรือท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนให้เกิดการตัดสินใจที่จะเป็นผลดีต่อสุขภาพ	105	85.8
16. ในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของโครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรง ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพ อปท. จะต้องเข้าร่วมให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อ ขอบเขตการศึกษา (Public Scoping) และร่างรายงาน HIA หากมีการดำเนินการในพื้นที่รับผิดชอบ	86	71.7

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่ตอบคำถามได้ถูกต้องจำแนกเป็นรายข้อคำถาม (ต่อ)

คำถาม ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	จำนวนผู้ตอบถูก	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ
17. ในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำเป็นต้องพิจารณาปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมและสังคมวัฒนธรรม ซึ่งเป็นปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของชุมชน	106	88.3
18. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นการประเมินเฉพาะผลกระทบที่เป็นผลลบหรือผลเสียต่อสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ไม่จำเป็นต้องประเมินผลกระทบที่เกิดผลดีต่อสุขภาพของประชาชน	78	65.0
19. การให้บริการสุขภาพ และบริการสาธารณะ เป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพที่จะต้องคำนึงถึงด้วย ในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	103	85.8
20. โครงการพัฒนา ตามแผนพัฒนาท้องถิ่นซึ่งรับผิดชอบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น โครงการก่อสร้างถนน ฝาย การพัฒนาอาชีพ เป็นต้น อาจส่งผลกระทบทางลบต่อสุขภาพของประชาชนหากไม่มีมาตรการป้องกันที่เหมาะสม	101	84.2

จากผลการวิจัยจะเห็นได้ว่า กลุ่มตัวอย่างเกือบทั้งหมด (ร้อยละ 91.7) ตอบถูกเกี่ยวกับ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 มาตรา 67 วรรค 2 กำหนดให้กิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชน**อย่างรุนแรง** ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพของประชาชนในชุมชน จะต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ น่าจะเป็นผลจาก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 เป็นต้นมา หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ ได้มีการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป ผ่านสื่อต่างๆ หลายช่องทาง เช่น หนังสือพิมพ์ วิทยุโทรทัศน์ และอื่นๆ แต่อย่างไรก็ตาม คำถามเกี่ยวกับโครงการหรือกิจกรรมที่ต้องจัดทำรายงาน EIA ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้ง คำถามเกี่ยวกับโรงแรมหรือสถานที่พักตากอากาศตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม ทุกขนาด สามารถขออนุญาตก่อสร้างจากพนักงานท้องถิ่น ได้ โดยไม่ต้องจัดทำรายงาน EIA กลุ่มเป้าหมายตอบถูกน้อยกว่าร้อยละ 50 ซึ่งกิจการโรงแรมขนาด 80 ห้องขึ้นไป เข้าข่ายต้องจัดทำรายงาน EIA (3) นอกจากนี้โรงแรมทุกขนาดยังจัดเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่น เป็นผู้มีอำนาจในการอนุญาตให้ดำเนินการ (4,5) ดังนั้น บุคลากรของอปท. จึงควรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องดังกล่าวอย่างถูกต้อง โดยการสนับสนุนทางวิชาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกระทรวงสาธารณสุข

3.3 การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพตามบทบาท อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จำนวน 99 คน (ร้อยละ 82.5) ยังไม่เคยมีการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในการปฏิบัติงาน มีเพียง 21 คน (ร้อยละ 17.5) ที่มีการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในหน่วยงาน ผู้ตอบแบบสอบถามได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคในการประยุกต์ใช้ HIA ดังนี้

ด้านความรู้/ทักษะ

- ขาดบุคลากรที่มีความ เชี่ยวชาญหรือมีประสบการณ์ด้าน HIA
- ความรู้ ความเข้าใจ HIA ยังไม่ชัดเจน ทั้งบุคลากรและประชาชน
- ผู้ปฏิบัติไม่คุ้นเคยต้องอาศัยความเข้าใจสูง / บุคลากรที่ปฏิบัติงานไม่มีความรู้ด้าน HIA
- ไม่มีผู้ชำนาญงาน ต้องขอคำปรึกษาจากแหล่งข้อมูลจาก มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจ และบางคนไม่ให้ความร่วมมือ

ด้านงบประมาณ/การสนับสนุนจากผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจโดยตรง ขาดงบประมาณ ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือความร่วมมือไม่ดีเท่าที่ควร การประสานงานกับเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญค่อนข้างจำกัด

- การเข้าร่วมอบรม HIA มีเพียงผู้รับผิดชอบทำงานเข้าเท่านั้น ผู้บริหารต้องเห็นความสำคัญด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพด้วย

- การประสานงานกับเครือข่ายและผู้เชี่ยวชาญด้าน HIA ค่อนข้างจำกัด

- ขาดงบประมาณสนับสนุนและบุคลากรที่มีความรู้เฉพาะด้าน ทำให้ทำงานไม่เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน

- ขาดเครื่องมือตรวจวัดทางวิทยาศาสตร์เนื่องจากราคาค่อนข้างแพง

- มีผลต่อคะแนนเสียงของนักการเมืองท้องถิ่นและงบประมาณที่ไปสร้างถนนมากกว่าเพราะเป็นรูปธรรมเห็นผลเร็วกว่าซึ่งส่งผลต่อการเลือกตั้งตลอดจนผลตอบแทนทางทรัพย์สินต่อนักการเมืองในระดับผู้บริหาร

ด้านกระบวนการ

- ไม่มีการทำงาน HIA อย่างจริงจังไม่ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

- การประยุกต์ใช้บางครั้งไม่เป็นไปตามขั้นตอน

- ขั้นตอน HIA มีความยุ่งยากซับซ้อน หลายขั้นตอน ต้องนำมาปรับเปลี่ยนรูปแบบให้เหมาะสมกับพื้นที่ เพราะวิชาการมากไปประชาชนจะไม่ค่อยเข้าใจ

- ในขั้นตอนการร่วมกำหนดขอบเขตโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผู้เกี่ยวข้อง จะไม่ได้ตัวแทนกลุ่มดังกล่าวที่แท้จริง เนื่องจากข้อจำกัดในพื้นที่เอง และเงื่อนไขเวลาดำเนินการ ประชาชนบางส่วนมีงานประจำเข้าร่วมไม่ได้ใช้เวลานานในการรับฟังความคิดเห็นประชาชน

ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 82.5 ยังไม่เคยมีการประยุกต์ใช้ HIA ในการดำเนินงานของ อปท. ทั้งนี้ อาจเนื่องจาก ยังไม่มีการกำหนดนโยบายอย่างชัดเจนว่า จะต้องดำเนินการ HIA สำหรับ นโยบาย หรือโครงการของ อปท. ประเภทใด หรืองานที่รับผิดชอบมีปริมาณมาก อย่างไรก็ตาม สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ. 2552 ได้ให้แนวทางไว้ว่า นโยบายสาธารณะ และการดำเนินกิจกรรมด้านการวางแผนพัฒนา ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อ สุขภาพของชุมชนอย่างรุนแรงในอนาคต ควรทำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อประกอบการตัดสินใจและการป้องกันผลกระทบทางลบต่อสุขภาพของประชาชน หรือดำเนินการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในฐานะกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของสังคมในระดับชุมชนหรือท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนให้เกิดการตัดสินใจที่จะเป็นผลดีต่อสุขภาพของประชาชน (6) โดยการดำเนินการ HIA ในสองลักษณะนี้ สอดคล้องกับบทบาท ภาระหน้าที่ของ อปท. ซึ่งอปท. อาจนำ HIA มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานต่อไป

นอกจากนี้ อปท. สามารถนำกระบวนการ HIA มาประยุกต์ใช้ในการออกข้อบัญญัติของท้องถิ่น เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ซึ่งมีอปท. บางแห่ง เช่น อบต. บ้านเม็ง อ.หนองเรือ จ.ขอนแก่น ได้นำกระบวนการ HIA มาใช้ในกระบวนการออกข้อบัญญัติตำบลในเรื่องดังกล่าว โดยการสนับสนุนทางวิชาการจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (7)

3.4 ความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 7.5) ไม่ต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เนื่องจากมีงานประจำในหน้าที่ต้องรับผิดชอบมากอยู่แล้ว ส่วนกลุ่มตัวอย่างจำนวน 111 คน (ร้อยละ 92.5) มีความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ โดยส่วนใหญ่ ร้อยละ 80.8 ต้องการเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ รองลงมาร้อยละ 68.3 ต้องการศึกษาดูงาน โดยมีประเด็น/เนื้อหาที่มีความต้องการพัฒนาศักยภาพ ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ความต้องการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. ความต้องการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA ในรูปแบบต่างๆ*		
- การอบรมเชิงปฏิบัติการ	97	80.8
- การศึกษาดูงาน	82	68.3
- การศึกษาจากเอกสาร/จดหมายข่าว เกี่ยวกับ HIA จากหน่วยงานทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง	68	56.7
- การดำเนินการ HIA ของพื้นที่/โครงการ นำร่อง โดยมีหน่วยงานทางวิชาการให้คำปรึกษา	79	65.8
2. ประเด็น/เนื้อหา ที่มีความต้องการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA		
- ความรู้ และแนวคิดพื้นฐานของ HIA	98	81.7
- กระบวนการ/ขั้นตอน ของการทำ HIA	96	80.0
- บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับ HIA ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	106	88.3
- วิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ ของโครงการพัฒนาด้านต่างๆ	84	70.0
- แนวทางการติดตามตรวจสอบ/เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ในบทบาทหน้าที่ ของ อปท.	94	78.3
- ผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	72	60.0

หมายเหตุ * ตอบได้หลายคำตอบ

3.5 ผลการสัมภาษณ์เจาะลึกคณะผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.5.1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ ความเข้าใจด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ของบุคลากรในหน่วยงาน

ผู้บริหารเทศบาล มีความเห็นว่า บุคลากรในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง บุคลากรของสำนัก/กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนใหญ่เคยเข้ารับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุมด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ รวมทั้งหลักสูตรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น พรบ.การสาธารณสุข การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพรบ.การสาธารณสุข พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การจัดการสิ่งแวดล้อมสำหรับอปท. และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง จึงน่าจะมีความรู้ความเข้าใจพอสมควร แต่จากการดำเนินการที่ผ่านมา สำหรับโครงการใหญ่ๆที่อยู่นอกเหนือการอนุญาตดำเนินการของเทศบาล (ยกเว้นการขออนุญาตก่อสร้าง) เมื่อดำเนินการแล้วก่อปัญหาเหตุรำคาญในชุมชน ซึ่งประชาชนก็ได้มาร้องเรียนต่อเทศบาล เทศบาลจะต้องดำเนินการตรวจสอบแก้ไขปัญหา แต่บางครั้งหน่วยงานที่มีอำนาจในการอนุญาตโดยตรง เช่น กรณีโรงงานขนาดใหญ่ หน่วยงานที่มีหน้าที่ในการอนุญาตให้โรงงานดำเนินการ และติดตามตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม คือ กรมโรงงานอุตสาหกรรม โดยสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดเป็นหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ไม่ได้มีการติดตามตรวจสอบการดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การดำเนินการแก้ไขปัญหาเหตุรำคาญโดยเทศบาลจึงถือเป็นการแก้ไขปัญหาที่ปลายเหตุ ดังนั้น จึงอยากเสนอแนะให้หน่วยงานที่อนุญาตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆได้มีการดำเนินการร่วมกันอย่างจริงจัง เพื่อติดตามตรวจสอบ

การดำเนินการของสถานประกอบการมิให้ก่อเหตุรำคาญส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน

ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่า อบต. ขนาดเล็ก ไม่มีบุคลากรส่วนสาธารณสุข ซึ่งงานสาธารณสุขส่วนใหญ่ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อบต. สนับสนุนงบประมาณและวัสดุอุปกรณ์บางส่วน แก่ชุมชนและรพ.สต. บุคลากรส่วนใหญ่ยังไม่เคยเข้ารับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับ HIA จึงเห็นว่าทั้งคณะผู้บริหารและบุคลากร ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ซึ่งหากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดการอบรมก็มีความต้องการที่จะส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรม และในส่วนของผู้บริหารเองต้องการให้ หน่วยงานที่สนับสนุนด้านวิชาการจัดการอบรมสั้นๆให้กับผู้บริหาร โดยเน้นเนื้อหาสำคัญๆ ที่เกี่ยวข้องกับบทบาทอำนาจหน้าที่ ของอปท.

อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารและบุคลากร อปท. เคยเข้ารับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุม เรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่จัดโดย กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมและกระทรวงสาธารณสุข เช่น การจัดการสิ่งแวดล้อมโดย อปท. การดำเนินการในอำนาจหน้าที่ของอปท. ตามพรบ.การสาธารณสุข การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพรบ.การสาธารณสุข และอื่นๆ

การประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการจัดการอบรม ด้าน HIA ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้บริหาร อบต. มีความเห็นว่า การประชาสัมพันธ์ยังไม่ทั่วถึงระดับ อบต. ส่วนใหญ่เป็นบุคลกรระดับเทศบาลที่เคยเข้ารับการอบรมด้านHIA จึงเสนอแนะให้มีการประชาสัมพันธ์การจัดการอบรมให้อบต. ได้รับทราบและส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมอย่างทั่วถึง

3.5.2 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความต้องการการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ความต้องการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA ผู้บริหารมีความคิดเห็นว่า นอกจากการจัดการอบรมเพิ่มพูนความรู้แก่บุคลากร อปท. แล้ว หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรจัดกิจกรรมอื่นๆให้มีความน่าสนใจ ที่จะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่าง อปท. ต่างๆ ทั้งในระดับเทศบาล และ อบต. เช่น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก อปท. ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินงาน HIA หรือการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกไปกับกิจกรรมอื่นๆในระหว่างเครือข่ายของอปท. ต่างๆ

สำหรับการพัฒนาศักยภาพของผู้บริหาร ซึ่งจะมีข้อจำกัดในเรื่องเวลา ต้องการให้จัดการประชุมชี้แจงหรือประชุมเชิงปฏิบัติการ เฉพาะประเด็นสำคัญๆ ระยะเวลา 2-3 ชั่วโมง ส่วนรายละเอียดควรบรรจุในหลักสูตรอบรมของบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติ นอกจากนี้ควรมีการประชาสัมพันธ์ ให้ อปท. ได้รับทราบกันอย่างทั่วถึง เกี่ยวกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาคที่สามารถให้คำแนะนำ หรือเป็นที่ปรึกษาให้กับ อปท. ในการดำเนินงาน HIA

3.5.3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในการปฏิบัติงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ของ อปท.

ความคิดเห็นต่อการประยุกต์ใช้ HIA ในงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ของ อปท. ผู้บริหารเห็นว่า HIA ยังนับว่าเป็นเรื่องใหม่สำหรับ อปท. บุคลากรของ อปท. ยังขาดความพร้อมทั้งด้านวิชาการและประสบการณ์ในการดำเนินการ HIA แต่ตามหลักการของ HIA และพรบ.สุขภาพแห่งชาติ อปท. ควรนำมาใช้ในการเป็นเครื่องมือในกระบวนการพัฒนานโยบายระดับท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชน ที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างครอบคลุมเกี่ยวกับผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นจาก นโยบาย แผนงาน โครงการ ของ อปท. เพื่อเสนอแนวทาง/มาตรการร่วมกันในการป้องกันผลเสียต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น อย่างไรก็ตามในระดับผู้กำหนดนโยบายหรือแนวทางการดำเนินงานของ อปท. ยังไม่มีการกำหนดเป็นกฎระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติสำหรับ อปท. ว่าจะต้องจัดทำ HIA สำหรับนโยบาย แผนงานหรือโครงการใดบ้าง ทำให้ผู้บริหารและบุคลากรยังไม่เห็นถึงความจำเป็นหรือความสำคัญที่ต้องดำเนินการ HIA ในส่วนของ อปท. เอง

ประสบการณ์ในการประยุกต์ใช้ HIA ในงานตามบทบาท อำนาจหน้าที่ของ อปท. ยังไม่มีการดำเนินการ HIA ของโครงการหรือนโยบายของ อปท. เอง ส่วนใหญ่เป็นการประยุกต์ใช้ในส่วนการดำเนินงานในกอง/สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของเทศบาล คือ การตรวจสอบเหตุรำคาญจากมลพิษสิ่งแวดล้อม การอบรมให้ความรู้แก่ อสม. และ ผู้นำชุมชน เกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยให้ประชาชนในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่องดูแลปัญหาเหตุรำคาญในชุมชน

ในส่วนของการเข้าร่วมกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อขอบเขตการศึกษา และการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างรายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของโครงการพัฒนาต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น หากได้รับหนังสือเชิญ ส่วนใหญ่บุคลากรในกอง/สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้เข้าร่วม ผู้บริหาร อปท. มักไม่ได้เข้าร่วม แต่ได้ติดตามข้อมูลจากผู้เข้าร่วม

สำหรับเทศบาลนคร บุคลากรในสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่รับผิดชอบงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และงานตรวจสอบแก้ไขปัญหาเหตุรำคาญ เคยเข้ารับการอบรมด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และมีการประยุกต์ใช้ HIA ในการดำเนินงาน จากประสบการณ์การประยุกต์ใช้ HIA ในชุมชน เสนอแนะให้มีการพัฒนาศักยภาพด้านHIA โดยการจัดทำเป็นโครงการนำร่อง (Pilot Study) ดำเนินการในพื้นที่ของเทศบาลนคร ร่วมกันระหว่างหน่วยงานสนับสนุนทางวิชาการ มหาวิทยาลัย และบุคลากรของเทศบาลนคร เพื่อเพิ่มพูนทักษะและเรียนรู้จารการปฏิบัติจริง รวมทั้งได้แลกเปลี่ยนเรียนระหว่างบุคลากรของหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ โดยเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของการดำเนินการ HIA น่าจะเป็นแนวทางการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของเทศบาลด้าน HIAได้ดียิ่งขึ้น

3.5.4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร อปท. ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจและนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

ในปัจจุบัน สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้จัดการอบรมเพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพด้านต่างๆให้กับบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับต่างๆทั้งระดับปฏิบัติการ จนถึงระดับผู้บริหาร จึงมีข้อเสนอแนะให้มีการสอดแทรกเนื้อหา การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหลักสูตรของสถาบันพัฒนาบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยควรพิจารณาเนื้อหาที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มเป้าหมายในระดับต่างๆ เช่น หลักสูตรสำหรับผู้บริหาร ควรกระชับ ให้ทราบหลักการที่สำคัญที่สอดคล้องกับ บทบาท อำนาจ หน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติควรมีการยกตัวอย่างกรณีศึกษาต่างๆ ที่ได้มีการดำเนินการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และทักษะ ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในงานประจำ รวมทั้งให้เข้าใจและสามารถเข้าร่วมกระบวนการ HIA ของโครงการที่อาจส่งผลกระทบอย่างรุนแรงฯ เพื่อให้ข้อคิดเห็นตามบทบาทหน้าที่ของ อปท. ได้

นอกจากกลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหาร และบุคลากรของสำนัก/กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมแล้ว ผู้บริหารอปท. เสนอให้มีการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ความรู้เกี่ยวกับผังเมือง การควบคุมอาคาร เป็นต้น โดยบุคลากรที่ควรมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในกอง/ส่วนต่างที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม คือ บุคลากรของกอง/ส่วนโยธา นิติกร นักพัฒนาชุมชน นักวิชาการศึกษา โดยจัดหลักสูตรให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย

สำหรับการดำเนินการ HIA โดย อปท. เช่น การประยุกต์ใช้ HIA ในการดำเนินการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หรือการดำเนินการ HIA ของโครงการหรือ นโยบาย ที่รับผิดชอบ โดย อปท. ส่วนใหญ่ยังไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก งานประจำของ กอง/ฝ่ายต่างๆ มีปริมาณมากอยู่แล้ว รวมทั้งมีกรณีร้องเรียนจากประชาชนที่ต้องออกไปดำเนินการตรวจสอบแก้ไขเป็นประจำ ประกอบกับ

แนวทางการดำเนินงานของ อปท. ตามกรอบบทบาทภาระหน้าที่ ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น มิได้ระบุไว้ชัดเจนว่าต้องมีการดำเนินการ HIA ในนโยบาย แผนงานหรือโครงการ ใดบ้าง ซึ่งแตกต่างจากกรอบการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ที่มีการกำหนดไว้ชัดเจน ทุก อปท. จึงต้องปฏิบัติตาม นอกจากนี้ บุคลากรของ อปท. เพียงบางส่วนเท่านั้นที่เคยเข้ารับการอบรมด้าน HIA และหลังจากการอบรมก็ยังมิได้มีการดำเนินการ HIA จึงยังไม่มีความมั่นใจในการดำเนินการ และยังไม่ได้เล็งเห็นความจำเป็นในการที่ต้องดำเนินการ HIA สำหรับแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมของท้องถิ่นเอง ในอนาคต หากมีการกำหนดกฎระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติอย่างชัดเจน เกี่ยวกับ การดำเนินงาน HIA สำหรับ อปท. คาดว่า ทุกๆ อปท. จะมีการนำ HIA มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารอปท. เสนอแนะให้มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของ อปท. ด้าน HIA ด้วยการเรียนรู้จากการปฏิบัติ/ดำเนินการ HIA จริง ในพื้นที่ เพื่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน/สังคมโดยให้หน่วยงานทางวิชาการหรือมหาวิทยาลัยที่มีการเรียนการสอน หรือวิจัย เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินการ HIA นโยบายสาธารณะ หรือโครงการซึ่ง อปท. เป็นผู้รับผิดชอบ น่าจะเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรและนักวิชาการ รวมทั้งประชาชนในชุมชน ทำให้บุคลากรของ อปท. เกิดความเข้าใจ และทักษะเพิ่มมากขึ้น

นอกจากนี้ ผู้บริหารอปท. มีข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของบุคลากร ดังนี้

- ควรมีการจัดการอบรมให้กับผู้บริหาร ผู้นำชุมชน และสมาชิกสภาท้องถิ่น (ฝ่ายการเมือง)
- ควรมีหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่สนับสนุนด้านวิชาการ และการดำเนินงาน HIA ของอปท.
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพของอปท. ด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ควรมีการประสานความร่วมมือกับ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ในการจัดหลักสูตรอบรมสำหรับบุคลากรระดับต่างๆ โดยให้มีการทำความตกลงร่วมกันทั้งด้านการสนับสนุนวิชาการและงบประมาณ และควรให้เป็นนโยบายของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- บรรจุเนื้อหาแทรกในหลักสูตรต่างๆที่มีการจัดการอบรมโดยกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

จากผลการสัมภาษณ์เจาะลึก คณะผู้บริหาร อปท. ได้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอปท. ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สอดคล้องกับความต้องการของ บุคลากรกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีความต้องการพัฒนาความรู้และทักษะในด้านนี้ ในรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการ การศึกษาดูงาน ศึกษาจากเอกสารเผยแพร่ต่างๆจากหน่วยงานสนับสนุนด้านวิชาการ และการดำเนินการ HIA ของพื้นที่/โครงการ นำร่อง โดยมีหน่วยงานทางวิชาการให้คำปรึกษา

4. สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

ผลการวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่า บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดขอนแก่นส่วนใหญ่มีความต้องการพัฒนาความรู้ และศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ข้อมูลจากผลการวิจัยนี้ได้แก่ ระดับความรู้ ความต้องการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ประโยชน์ประกอบการจัดทำหลักสูตรอบรม หรือการพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นๆที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ ทักษะ ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพแก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรมีการบูรณาการแผนงาน/โครงการด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลกรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเป็นรูปธรรม และมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ต่อเนื่องและเหมาะสมกับบริบทของบทบาทอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

5. กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้วิจัยขอขอบคุณ คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ที่ได้ให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ได้สนับสนุนทุนวิจัย

6. เอกสารอ้างอิง

(1) Office of the Natural Resources and Environmental Policy and Planning, Ministry of Natural Resources and Environment. Guideline on health impact assessment for environmental impact assessment report. 2nd ed. Bangkok: Office of the Natural Resources and Environmental Policy and Planning, Ministry of Natural Resources and Environment; 2010. Thai.

(2) National Health Commission Office, Ministry of Public Health. National Health Act, B.E. 2550 (2007), Thailand. 4th ed. Nontaburee: National Health Commission Office, Ministry of Public Health; 2008. Thai.

(3) Office of the Natural Resources and Environmental Policy and Planning, Ministry of Natural Resources and Environment. The notification of specification on types and sizes of projects or activities requiring preparation of environmental impact assessment reports and the principle, method, procedure and guideline for preparation of environmental impact assessment. Bangkok: Office of the Natural Resources and Environmental Policy and Planning, Ministry of Natural Resources and Environment; 2009.

(4) Public Health Law Administration Center, Department of Health, Ministry of Public Health, Thailand. Public Health Act B.E. 2535. Nonthaburee: Department of Health, Ministry of Public Health; 1992. Thai.

(5) Public Health Law Administration Center, Department of Health, Ministry of Public Health. Guideline for issuing local regulation on control of health-hazard activities for local government. Nonthaburee: Department of Health, Ministry of Public Health; 1999. Thai.

(6) The National Health Commission Office, Ministry of Public Health. The notification of guideline and method for health impact assessment of public policy. Nontaburee: The National Health Commission Office, Ministry of Public Health; 2009. Thai.

(7) Uraiwan Inmuong, Panee Rithmak, Soomol Srisookwatana, Nathathai Trithin, Pornpun Maisuporn. Participatory health impact assessment for the development of local government regulation on hazard control. Environmental Impact Assessment Review 2011; 31: 412-414.