๒/๗

สำนักงาน...
เลขรับ 05818
วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๑
เวลา.....

ที่ สธ ๐๗๐๕.๓/ว ๔๒๐๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
เลขรับ 1133
วันที่ 6 มิ.ย. 61
เวลา.....

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO) ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ปี ๒๕๖๒ ๑ ชุด

ด้วย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของภาคเอกชนในการร่วมมือพัฒนางานสาธารณสุข ตามนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในการดำเนินการสนองนโยบายและเจตนารมณ์ดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดเตรียมของบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ประจำปี ๒๕๖๒ ขึ้น

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ประจำปี ๒๕๖๒ หากมีองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในจังหวัดท่านมีความสนใจ และประสงค์ที่จะขอรับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงานสุขภาพในชุมชน ขอให้ส่งโครงการและเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาโครงการ โดยส่งโครงการมาที่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขตตามพื้นที่ตั้งขององค์กร ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๕
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๕



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

จากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) การพัฒนาด้านสุขภาพจาก กรอบแนวทางแผนระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปี ให้เข้มแข็ง เพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประกอบด้วยวิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยมีพันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต เป้าประสงค์เพื่อ :

๑. ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง

๒. คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร

๓. เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม

๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสม

๕. มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายของทุกภาคส่วนตระหนักถึงผลกระทบของนโยบายสาธารณะที่มีต่อสุขภาพของประชาชน พร้อมนี้ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการเชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

กระทรวงสาธารณสุข โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการบริการสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพประชาชน ให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ จึงได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

กลยุทธ์ เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด ร้อยละของภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

นิยามศัพท์

การส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุน หมายถึง การกระทำต่าง ๆ ที่ส่งผลให้ภาคีเครือข่ายเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางด้านวิชาการ การสนับสนุนงบประมาณและองค์ความรู้ เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยเน้นให้ดำเนินการในหมู่บ้าน/ชุมชน และพื้นที่เป้าหมายตำบลจัดการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ หมายถึง การที่ภาคีเครือข่ายมีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน เช่น การสร้างและพัฒนาทีมสุขภาพตำบล การจัดกระบวนการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยในชุมชน การจัดทำแผนงานโครงการ และกิจกรรมการแก้ไขปัญหาสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนากลไกระบบการเฝ้าระวังด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัยทั้งภาวะปกติและในภาวะวิกฤต เป็นต้น

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ หมายถึง องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล

ดังนั้น การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในการดูแลและจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้สนับสนุนงบประมาณสำหรับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ทำงานทางด้านสาธารณสุข ให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริม พัฒนาและจัดการระบบสุขภาพ โดยมอบหมายให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เป็นผู้รับผิดชอบในเรื่องการส่งเสริม และสนับสนุนให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในเรื่องดังกล่าว ตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ เป็นต้นมา

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้จัดทำแนวทางการสนับสนุนงบประมาณแก่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เพื่อประกอบการจัดทำโครงการขอรับสนับสนุนงบประมาณให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ และขอบเขตงานที่สนับสนุนเพื่อตอบสนองต่อตัวชี้วัดกับผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่กำหนดไว้ดังกล่าวข้างต้นแล้ว โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการพิจารณาโครงการต่าง ๆ ดังนี้

กรอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์

ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

ขอบเขตงานที่สนับสนุน

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน ดังนี้

๑. เสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ ผู้ป่วย ติดบ้าน/ผู้ป่วยติดเตียง / ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต

๒. ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรี /กลุ่มเด็กปฐมวัย /กลุ่มวัยเรียน/กลุ่มวัยรุ่น / กลุ่มวัยทำงาน

๓. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง

๕. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๖. งานสาธารณสุขปฐมภูมิ

๗. นวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน

องค์กรนิติบุคคล

องค์กรนิติบุคคลที่สนับสนุน

๑. เป็นองค์กรนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย

๒. มีเอกสารประกอบการทำสัญญารับเงินครบถ้วน (หนังสือจดทะเบียนจัดตั้ง,หนังสือจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการที่เป็นปัจจุบัน และข้อบังคับ)

องค์กรนิติบุคคลที่ไม่สนับสนุน

๑. มีประวัติเกี่ยวข้องกับการเมือง หรือแสวงหารายได้จากการทำโครงการ

๒. มีประวัติคืนเงินสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์เนื่องจากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการไม่เสร็จสิ้น

๓. องค์กรที่มีประวัติไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส และไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

๔. องค์กรที่ไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย

๕. องค์กรที่ถูกกำหนดให้เว้นระยะการสนับสนุน (ติด blacklist) เนื่องจากขาดคุณสมบัติ


คุณลักษณะของโครงการ
คุณลักษณะของโครงการที่สนับสนุน
๑. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับขอบเขตงานที่สนับสนุน
๒. มีการวิเคราะห์ปัญหาใช้หลักการและเหตุผลที่สอดคล้อง และเหมาะสมกับขอบเขตที่กำหนด
๓. มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม เป้าหมาย และกลวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน
๔. การดำเนินงานเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมกับองค์กรต่าง ๆ
๕. งบประมาณคุ้มค่าและเหมาะสม
๖. ระบุตัวชี้วัดหรือการประเมินผลความสำเร็จของกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการชัดเจน
๗. กิจกรรมโครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ
๘. โครงการที่เสนอต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
คุณลักษณะของโครงการที่ไม่สนับสนุน
๑. โครงการที่องค์กรมิได้ดำเนินการด้วยตนเอง
๒. โครงการที่เน้นการจัดอบรมเป็นหลัก
โครงการที่มีกิจกรรมเพียงอย่างเดียว/ครั้งเดียว ไม่ต่อเนื่อง
๓. กิจกรรมที่มีลักษณะการก่อสร้าง ซื้อครุภัณฑ์ จัดตั้งกองทุน การสงเคราะห์ต่าง ๆ
๔. โครงการศึกษาวิจัย ยกเว้นงานวิจัยแบบ Action Research
๕. โครงการที่ต้องผ่านกระบวนการหลายขั้นตอน เช่น กระบวนการทางกฎหมาย หรือส่งผลประโยชน์ทางการเมืองแก่บุคคล/หน่วยงาน
๖. โครงการที่ไม่สร้างการมีส่วนร่วมกับบุคคล / หน่วยงานในพื้นที่
๗. โครงการที่มีแหล่งทุนสนับสนุนโดยตรงอยู่แล้ว เช่น กองทุนโรคเอดส์ กองทุนวัณโรค ฯลฯ

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาโครงการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาโครงการ ดังต่อไปนี้

๑. การพิจารณาองค์กร และคุณสมบัติขององค์กร

๑.๑ คุณสมบัติขององค์กรที่สนับสนุน

เป็นองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยองค์กรจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) เป็นองค์กรนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย และมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร และเป็นองค์กรที่มีคณะกรรมการเป็นปัจจุบัน โดยถือปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการของมูลนิธิ/สมาคมเป็นสำคัญ

(๒) มีเอกสารประกอบการทำสัญญารับเงินครบถ้วน ดังนี้ ๑. หนังสือจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิ/สมาคม ๒. หนังสือจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการของมูลนิธิ/สมาคมที่เป็นปัจจุบัน และ ๓. ข้อบังคับของมูลนิธิ/สมาคม

๑.๒ คุณสมบัติขององค์กรที่ไม่สนับสนุน

(๑) มีประวัติเกี่ยวข้องกับการเมือง หรือแสวงหารายได้จากการทำโครงการ มีประวัติด่างพร้อยในการปฏิบัติงาน เช่น ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง เคยสร้างความเสื่อมเสียแก่กระทรวงสาธารณสุข หรือแก่บุคคลอื่น ๆ ในสังคม

(๒) มีประวัติคืนเงินสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เนื่องจากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการไม่เสร็จสิ้น หรือหลังจากได้รับอนุมัติโครงการจากคณะกรรมการฯ หรือทำสัญญาแล้วไม่รับเงิน หรือไม่สามารถดำเนินการโครงการตามที่กำหนด ในปีงบประมาณที่ผ่านมา เว้นแต่ได้มีการชี้แจงเหตุผลและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

(๓) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส ไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ องค์กรที่ดำเนินการไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จะไม่รับพิจารณาโครงการ และไม่สนับสนุนงบประมาณให้อีกต่อไป

(๔) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย เนื่องจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เข้ามาตรวจสอบการใช้จ่ายงบอุดหนุนทุกองค์กรทุกโครงการ หลังจากดำเนินงานโครงการเสร็จสิ้นต้องส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย ถ้าองค์กรไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย จะไม่รับพิจารณาโครงการและไม่สนับสนุนงบประมาณอีกต่อไป

(๕) องค์กรที่ถูกกำหนดให้เว้นระยะการสนับสนุนงบประมาณ เนื่องจากขาดคุณสมบัติ

๒. การพิจารณาโครงการ

๒.๑ กิจกรรมที่ดำเนินงาน โครงการจะต้องมีกิจกรรม และผลการดำเนินงานที่ส่งเสริมสนับสนุนยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยเน้นการสร้างศักยภาพชุมชน หรือหมู่บ้านเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีส่วนร่วมพัฒนา ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาชุมชนหรือหมู่บ้าน ให้มีความเข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองได้ ด้วยการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ วางแผนดำเนินการแก้ไขปัญหา และการส่งเสริม สนับสนุน และมีส่วนร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพภาคประชาชนในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน มีกระบวนการทำงานที่ส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยทำงานในลักษณะการเป็นเครือข่าย มีการประสานความร่วมมือในพื้นที่กับแกนนำต่าง ๆ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้นำชุมชนในพื้นที่ โดยเน้นดำเนินงานกับประชาชนโดยตรงตามมาตรฐานกระทรวงในการดำเนินงานสุขภาพ โดยมี ๗ ประเด็นที่สำคัญดังนี้

๑. เสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้าน /ผู้ป่วยติดเตียง /ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิตดูแลโดยชุมชนและครอบครัว

๒. ส่งเสริมสุขภาพ ๑) กลุ่มสตรี : ดูแลการตั้งครรภ์ และอื่น ๆ ๒) กลุ่มเด็กปฐมวัย : การพัฒนาการเด็ก และอื่น ๆ ๓) กลุ่มวัยเรียน : การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และอื่น ๆ ๔) กลุ่มวัยรุ่น อาทิ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (บุหรี่ แอลกอฮอล์ ยาเสพติด) และอื่น ๆ ๕) กลุ่มวัยทำงาน : โรคจากการประกอบอาชีพ และอื่น ๆ

๓. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ อาทิเช่น การจัดการมลพิษ การจัดการขยะในชุมชน การเฝ้าระวังควบคุมให้ชุมชนปลอดบุหรี่ ฯลฯ การจัดการปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ

๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อาทิ โรควัณโรค โรคไข้เลือดออก โรคพิษสุนัขบ้า โรคอุจจาระร่วง ฯลฯ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ เบาหวาน ความดัน หัวใจ หลอดเลือดสมอง ด้วยวิธี ๓ อ ๒ ส ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๕. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ การคุ้มครองสิทธิด้านการบริการสุขภาพ ทั้งด้านการดูแลรักษา และการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และยา

๖. งานสาธารณสุขปฐมภูมิ การดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ในลักษณะที่เป็นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน สนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัว การดูแลสุขภาพที่บ้าน ชุมชน การจัดบริการสาธารณสุขที่จำเป็นโดยชุมชน และการเชื่อมโยงรับและส่งต่อกับหน่วยบริการปฐมภูมิ

๗. นวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน เป็นแนวคิด หรือสิ่งประดิษฐ์ ที่เกิดขึ้นจากการผสมผสานความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ ให้เกิดเป็นผลงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ช่วยลดพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพหรือส่งเสริมให้มีสุขภาพที่ดี

๒.๒ องค์กรนิติบุคคลที่สนับสนุน

(๑) เป็นองค์กรนิติบุคคลที่ถูกต้องตามกฎหมาย

(๒) มีเอกสารประกอบการทำสัญญารับเงินครบถ้วน (หนังสือจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิ/สมาคม , หนังสือจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการที่เป็นปัจจุบัน และข้อบังคับมูลนิธิ/สมาคม)

๒.๓ องค์กรนิติบุคคลที่ไม่สนับสนุน

(๑) องค์กรที่มีประวัติเกี่ยวข้องกับการเมือง หรือแสวงหารายได้จากการทำโครงการ

(๒) มีประวัติคืนเงินสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เนื่องจากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการไม่เสร็จสิ้น

(๓) องค์กรที่มีประวัติไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส และไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

(๔) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย

(๕) องค์กรที่ถูกกำหนดให้เว้นระยะการสนับสนุน (ติด blacklist) เนื่องจากขาดคุณสมบัติ

๒.๔ คุณลักษณะโครงการที่สนับสนุน

(๑) เป็นโครงการที่สอดคล้องกับขอบเขตงานที่สนับสนุน

(๒) มีการวิเคราะห์ปัญหา ใช้หลักการ และเหตุผล ที่สอดคล้องและเหมาะสมกับขอบเขตที่กำหนด

(๓) มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม เป้าหมาย และกลวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน สามารถลดปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และเป็นกิจกรรมสุขภาพที่กระตุ้นให้เกิดการแก้ปัญหาได้

(๔) การดำเนินงาน เน้นกระบวนการมีส่วนร่วมกับองค์กรต่าง ๆ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาศักยภาพคนหรือชุมชน และกิจกรรมสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัย อาทิเรื่อง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ผู้พิการ แม่และเด็ก การพัฒนาการสมวัย การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ยาเสพติด โรคจากการทำงาน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยวิธี ๓ อ ๒ ส และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อาทิ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และยา

(๕) งบประมาณคุ้มค่า และเหมาะสม โดยใช้อัตราการเบิกจ่ายตามระเบียบของกระทรวงการคลัง

(๖) ระบุตัวชี้วัดหรือการประเมินผลความสำเร็จของกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการได้ชัดเจน สามารถวัดได้

(๗) กิจกรรมโครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ

(๘) โครงการที่เสนอต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒.๕ คุณลักษณะโครงการ และกิจกรรมที่ไม่สนับสนุน

(๑) โครงการที่องค์กรผู้เสนอขอ มิได้ดำเนินการด้วยตนเอง

(๒) โครงการที่เน้นการจัดอบรมเป็นหลัก / โครงการที่มีแต่กิจกรรมเพียงอย่างเดียว/ครั้งเดียว การอบรมที่ผู้เข้ารับการอบรมมีความแตกต่างกันมาก หรืออบรมสัมมนา ประชุมเฉพาะกิจระยะสั้นที่ไม่ส่งผลต่อเนื่อง ไม่มีการติดตามผลหลังอบรม เช่น การจัดอบรม กลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก ระยะเวลาอบรม จำนวน ๑ - ๒ วัน

(๓) กิจกรรมเป็นลักษณะก่อสร้าง จัดตั้งสำนักงาน ซื้อครุภัณฑ์ให้กับท้องถิ่น ได้แก่ โรงเรียน วัด อบต. จัดตั้งกองทุน การสงเคราะห์ต่าง ๆ หรือมีกิจกรรมที่ส่วนราชการให้การสนับสนุนได้ เช่น การพิมพ์เอกสาร แผ่นพับ เป็นกิจกรรมหลัก เป็นต้น

(๔) โครงการศึกษาวิจัย ยกเว้นงานวิจัยแบบ Action Research

(๕) โครงการที่ต้องผ่านกระบวนการหลายขั้นตอน เช่น กระบวนการทางกฎหมาย ระเบียบกฎเกณฑ์ทางสังคมต่าง ๆ ไม่มีผลให้เห็นเป็นรูปธรรมในปีที่ขอนั้น หรือส่งผลประโยชน์ทางการเมืองแก่บุคคล/หน่วยงาน

(๖) โครงการที่ไม่สร้างการมีส่วนร่วมกับบุคคล หรือหน่วยงานในพื้นที่ นอกเหนือจากผู้ที่ดูแลรับผิดชอบโดยตรง

(๗) โครงการที่มีแหล่งทุนสนับสนุนโดยตรงได้ ได้แก่ กองทุนโรคเอดส์ กองทุนวัณโรค ฯลฯ

วิธีปฏิบัติ

ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงาน

ขั้นตอน	กอง สช.	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑. ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำหลักเกณฑ์แนวทางการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๒	๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑	คณะกรรมการฯ
๒. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๒	๑ -๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑	กอง สช./พนส./สบส.เขต/สสจ.
๓. องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์แสดงความจำนงขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ผ่านช่องทางที่กำหนด (เทคโนโลยีสารสนเทศ ,ไปรษณีย์ ส่งด้วยตนเอง)โดย (๑) ยื่นเสนอเอกสารประกอบการพิจารณาคุณสมบัติขององค์กรให้ครบถ้วน ตามข้อ ๑ (๒) (๒) เสนอโครงการตามรายละเอียดที่กำหนด	๑ มิถุนายน- ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑	องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์
๔. ประชุมคณะอนุกรรมการฯ เพื่อพิจารณากลั่นกรองคัดเลือกโครงการ	๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑	คณะอนุกรรมการฯ
๕. ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อรับรองและให้ความเห็นชอบโครงการที่ได้รับการสนับสนุน ปี ๒๕๖๒	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑	คณะกรรมการฯ
๖. ติดตามประเมินผลองค์กรฯ ที่ได้รับการสนับสนุน ปี ๒๕๖๑	๑ พฤษภาคม- ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑	กอง สช. / พนส. / สมาคม NGOs
๗. สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานองค์กรฯ ที่ได้รับการสนับสนุน ปี ๒๕๖๑	๑ ตุลาคม- ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	งานประเมินผลกรม สบส./ /สมาคม NGOs
๘.ติดตามรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ และรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย องค์กรที่ได้รับงบประมาณ ปี ๒๕๖๑	๑ตุลาคม- ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	กอง สช./พนส./สบส.เขต
๙. แจ้งองค์กรต่าง ๆ ให้ทราบผลการพิจารณาโครงการปี ๒๕๖๒	๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑	กอง สช.

ขั้นตอน	กอง สช.	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑๐. แจ้งองค์กรที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๒ให้ปรับแก้ไขโครงการ และทำสัญญารับเงิน	๑-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	กอง สช.
๑๑. แจ้งองค์กรให้มารับเงินสนับสนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๕ พฤศจิกายน- ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑	กอง สช.
๑๒.ติดตาม กำกับ สนับสนุนและประเมินผลการดำเนินงาน องค์กรที่ได้รับงบประมาณ ปี ๒๕๖๒	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐กันยายน ๒๕๖๒	กอง สช./พนส./สบส.เขต /สมาคม NGOs

การเสนอโครงการ

๑. จำนวนโครงการที่ส่งมาขอรับการสนับสนุนงบประมาณ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ สามารถส่งโครงการได้ไม่เกิน ๒ โครงการ

๒. โครงการที่นำเสนอต้องมีเอกสารครบถ้วนทุกชุด โดยองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ต้องส่งโครงการไปยังผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ ตามพื้นที่ภูมิลำเนาของสำนักงานใหญ่ที่จดทะเบียนขององค์กร และเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาพิจารณาและตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ในการส่งเอกสารโดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา ดังนี้

( ) เอกสารโครงการ ๒ ชุด พร้อมแผ่นซีดีที่มีไฟล์โครงการของท่าน

( ) เอกสารประกอบการพิจารณาโครงการ จำนวน ๑ ชุด

( ) หนังสือจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิ/สมาคม

( ) หนังสือแต่งตั้งกรรมการของมูลนิธิ/สมาคมที่เป็นปัจจุบัน

( ) ข้อบังคับของมูลนิธิ/สมาคม

( ) ประวัติองค์กร/ หน่วยงานของท่าน โดยสังเขป ๑ หน้า

( ) ประวัติผลงาน ของผู้เสนอโครงการ หรือผู้รับผิดชอบโครงการ โดยย่อ ๑ หน้า

( ) ผลงานหรือกิจกรรมด้านสร้างเสริมสุขภาพในช่วง ๒-๓ ปีที่ผ่านมา โดยสังเขป ไม่เกิน ๑๐ หน้า

( ) แผนที่ตั้งองค์กรของท่าน

( ) แผนที่ของพื้นที่ดำเนินงาน (ถ้ามี)

( ) อื่น ๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

๓. การเสนอโครงการขององค์กรต่าง ๆ เสนอโครงการไปยังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน / สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ ตามพื้นที่ตั้งขององค์กร ดังนี้

หน่วยงานที่รับเอกสารเสนอโครงการ	จังหวัดที่ตั้งขององค์กรเอกชนฯ ที่ขอรับการสนับสนุน
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๕ โทรสาร ๐๒- ๑๔๙-๕๖๔๕	กรุงเทพมหานคร และองค์กรที่ตั้งอยู่ในกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑ เชียงใหม่ ๑๙๑/๑ หมู่ ๔ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ โทร. ๐๕๓-๑๑๒๒๒๐-๑	เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๒ พิษณุโลก ๕๑๖/๔๑หมู่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โทร. ๐๕๖-๒๒๒-๓๗๓, ๓๗๕ โทรสาร ๐๕๖-๒๒๒-๓๘๔	ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ นครสวรรค์ ๕๑๖/๑๗ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โทร. ๐๕๖-๒๒๑-๒๘๙ โทรสาร ๐๕๖-๒๒๑-๙๘๔	ชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๔ นนทบุรี ๘๘/๓๓ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร.๐๒-๑๔๙ ๕๖๘๐-๙๑	นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ ราชบุรี ๔๐๗ ถนนยุติธรรม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ โทร.๐๓๒-๓๒๑-๘๖๓ โทรสาร. ๐๓๒-๓๓๗-๒๕๘	กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร

หน่วยงานที่รับเอกสารเสนอโครงการ	จังหวัดที่ตั้งขององค์กรเอกชนฯที่ขอรับการสนับสนุน
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖ ชลบุรี ๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ โทร. ๐๓๘-๔๖๗-๒๔๙-๕๐ โทรสาร ๐๓๘-๔๖๗-๒๕๑	ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ จันทบุรี ชลบุรี ตราด ระยอง
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๗ ขอนแก่น ๓๐๓/๒ หมู่ ๑๔ ถนนมิตรภาพ ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร. ๐๔๓-๒๔๓-๗๓๘-๙ โทรสาร. ๐๔๓-๒๔๗-๐๔๕	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๘ อุดรธานี ๘๙ ถนนอนามัย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร. ๐๔๓-๒๒๔-๖๐๕ ๐๔๓-๒๒๔-๖๕๙ โทรสาร ๐๔๓-๒๒๑-๖๗๙	บึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี นครพนม สกลนคร
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๙ นครราชสีมา ถนนสายนครราชสีมา-โชคชัย ก.ม.๗ ต.หนองบัวศาลา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทร. ๐๔๔-๒๑๒-๑๗๙ โทรสาร.๐๔๔-๒๑๒-๖๙๒	ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑๐ อุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทร. ๐๔๕-๒๔๔-๙๙๔ ,๐๔๕-๒๕๕-๒๕๙ โทรสาร. ๐๔๕-๒๔๖-๐๐๔	มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑๑ นครศรีธรรมราช ๑๓ ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร. ๐๗๕-๔๔๖-๓๕๔, ๐๗๕-๔๔๖-๐๐๕ โทรสาร ๐๗๕-๔๔๖-๒๙๑	ชุมพร นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา ภูเก็ต ระนอง
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑๒ สงขลา ๑๗๑ ถนนสงขลา-จะนะ ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐ โทร.๐๗๔-๓๓๖-๐๘๗ โทรสาร.๐๗๔-๓๓๖-๐๘๘	พัทลุง ตรัง นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

การทำสัญญารับเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จะแจ้งผลพิจารณาให้องค์กรที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณทราบ และแจ้งให้มาดำเนินการทำสัญญาเมื่อได้รับงบประมาณตาม พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีเงื่อนไขทำสัญญา ดังนี้

๑. องค์กรที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะมีหน้าที่และความรับผิดชอบในฐานะคู่สัญญากับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยตกลงจะปฏิบัติตามเงื่อนไข ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนด

๒. ส่งโครงการ แผนปฏิบัติงานประจำปี พร้อมทั้งแผนงบประมาณที่ได้ปรับใหม่ในวันที่ทำสัญญา หลักฐานการทำสัญญาตามรายละเอียดที่กระทรวงการคลัง และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชนของประธาน หรือนายกขององค์กร จำนวน ๒ ชุด
- โครงการที่ปรับกิจกรรมและงบประมาณตรงกับงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ พร้อมทั้งเขียนแผนการปฏิบัติงาน (Action Plan) เป็นรายเดือน และแผนการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นรายเดือน จำนวน ๒ ชุด
- ตรายางองค์กรสำหรับประทับในสัญญารับเงิน
- กรณีมอบอำนาจให้ผู้แทน

(๑) หนังสือมอบอำนาจทำสัญญารับเงินจากประธานมูลนิธิหรือนายกสมาคม จำนวน ๒ ชุด พร้อมติดอากรแสตมป์ จำนวน ๑๐ บาท

(๒) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๒ ชุด

โดยเอกสารทั้งหมดต้องประทับตราองค์กรและลงนามในเอกสารทุกแผ่น

๓. ผู้รับเงินสนับสนุน ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือคณะกรรมการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชนกำหนดไว้ทุกประการ

๔. ผู้ให้เงินสนับสนุนจะให้การสนับสนุนเงินงบประมาณแก่ผู้รับเงินสนับสนุน เป็นแบบสนับสนุนงบประมาณทั้งหมดครั้งเดียว โดยสั่งจ่ายเป็นเช็คในนามองค์กรผู้รับเงินสนับสนุน

๕. เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงโครงการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงด้านกิจกรรม เวลา และงบประมาณ ผู้รับเงินสนับสนุนต้องขออนุมัติเปลี่ยนแปลงโครงการนั้น จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๖. ผู้รับเงินสนับสนุนต้องจัดให้มีผู้ประสานงานโครงการอย่างน้อย ๑ คน ซึ่งมีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานโครงการเป็นอย่างดี และสามารถติดต่อประสานงานได้โดยสะดวก โดยระบุชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ไว้อย่างชัดเจน

๗. ผู้รับเงินสนับสนุนจะใช้เงินในกิจกรรมที่ได้ระบุไว้ในโครงการที่ได้รับอนุมัติตามสัญญาข้อ ๑ เท่านั้น โดยแยกบัญชีสำหรับโครงการที่ได้รับงบประมาณไปดำเนินงานให้ชัดเจน พร้อมทั้งแสดงหลักฐานการใช้จ่ายให้ครบถ้วนทุกกิจกรรม เตรียมหลักฐานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบได้ตลอดเวลา และจัดส่งคืนเงินที่เหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ของทุกปี

๘. ผู้รับเงินสนับสนุนต้องรายงานผลการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายรายไตรมาสเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ โดยให้ดำเนินการดังนี้

(๑) สำหรับผู้รับเงินสนับสนุนที่ตั้งอยู่ในพื้นที่เขตกรุงเทพฯ ให้ส่งรายงานผลการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ทุกไตรมาส มายังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

(๒) สำหรับผู้รับเงินสนับสนุนที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคให้ส่งรายงานผลการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ทุกไตรมาส มายังสถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ

๙. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์จะติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุน โดยยึดปฏิทินตามแผนงานของโครงการที่ผู้รับเงินสนับสนุนได้แนบตามสัญญาฉบับนี้

๑๐. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญานี้ได้ตลอดเวลา หากการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เช่น ไม่ดำเนินงานตามแผนงานที่ได้กำหนดไว้โดยไม่มีเหตุ อันสมควร ผลผลิตของโครงการหรือกิจกรรมไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในโครงการ เป็นต้น

๑๑. การดำเนินกิจกรรมตามโครงการผู้รับเงินสนับสนุนต้องทำกิจกรรมต่างๆ ให้เสร็จสิ้นตามที่ระบุในสัญญาข้อ ๑ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามแบบสรุปผลการดำเนินงานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ของทุกปี

๑๒. การส่งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับสมบูรณ์ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ผู้รับเงินสนับสนุนที่ตั้งอยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ ให้ส่งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับสมบูรณ์ไปยังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เพื่อตรวจสอบตามระเบียบของกระทรวงการคลัง ก่อนรวบรวมส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

(๒) ผู้รับเงินสนับสนุนที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับสมบูรณ์ไปยังสถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อตรวจสอบตามระเบียบของกระทรวงการคลัง ก่อนส่งมายังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เพื่อรวบรวมส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

๑๓. หากผู้รับเงินสนับสนุนผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้เงินสนับสนุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

ในกรณีที่ผู้ให้เงินสนับสนุนบอกเลิกสัญญาแล้ว ผู้รับเงินสนับสนุนยอมให้ผู้ให้เงินสนับสนุนดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) เรียกเงินที่ผู้ให้เงินสนับสนุนจ่ายให้แก่ผู้รับเงินสนับสนุนตามสัญญาข้อ ๑ ทั้งหมดคืนภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่ถูกบอกเลิกสัญญา

(๒) ผู้รับเงินสนับสนุนไม่มีสิทธิจะขอรับเงินสนับสนุนในโครงการอื่นๆ ที่จะมีขึ้นอีกต่อไป จนกว่าสามารถปฏิบัติได้อย่างครบถ้วนตามสัญญา จึงจะมีสิทธิได้รับการพิจารณาในรอบปีถัดไป

การรับเงิน

๑. การรับเงินสนับสนุน สนับสนุนงบประมาณทั้งหมดครั้งเดียว หลักฐานการรับเงินตามรายละเอียดที่กระทรวงการคลัง และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ประกอบด้วย

- ใบเสร็จรับเงินขององค์กร หรือใบสำคัญรับเงิน
- ตรายางขององค์กร
- กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงิน ขอให้ทำหนังสือมอบอำนาจการรับเงิน โดยต้องระบุจำนวนเงินตามที่ได้รับ พร้อมประทับตราสารขององค์กร และติดอากรแสตมป์ จำนวน ๑๐ บาท
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราสารขององค์กร จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาเอกสารที่แสดงรายชื่อของคณะกรรมการองค์กรชุดปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนา และประทับตราสารขององค์กร จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนของประธานมูลนิธิ/ นายกสมาคม พร้อมรับรองสำเนา และประทับตราสารขององค์กร จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใช้เงินในกิจกรรมที่ได้ระบุไว้ในโครงการเท่านั้น โดยแสดงหลักฐานการใช้จ่ายให้ครบถ้วนทุกกิจกรรม และส่งสำเนาหลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายให้สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ๑ ชุด และส่งให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ๑ ชุด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ของทุกปี และจัดส่งคืนเงินที่เหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการให้กรมสนับสนุนบริการสุขาภาพ ภายใน วันที่ ๑๕ กันยายน ของทุกปี

การรายงานความก้าวหน้าและการประเมินผล

๑. รายงานผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ให้องค์กรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการรายไตรมาส หลังจากได้รับเช็คแล้ว ๓ เดือน ครั้งที่ ๑ เดือนมีนาคม ครั้งที่ ๒ เดือนมิถุนายน ครั้งที่ ๓ เดือนกันยายน

๒. รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

หลังจากดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามกรอบประเด็นเนื้อหาที่กำหนด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ในปีถัดไป แล้วส่งให้สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ๑ ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ๑ ชุด

๓. รายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย

หลังจากดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย ตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการ หากมีเงินคงเหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ขอให้ส่งคืนคลังเป็นรายได้ของแผ่นดิน โดยส่งเป็นเช็คในนามกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนของรายงานหลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายขอให้ส่งไปที่สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ๑ ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จำนวน ๑ ชุด

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ
สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO)

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าใช้จ่าย	หลักฐานเอกสาร
๑	ค่าเบี้ยเลี้ยง	**๑.กรณีจัดประชุม/อบรม** - ๑๖๐ บาท / วัน **๑.กรณีติดตามประเมินผลการดำเนินงาน** - ๒๔๐ บาท / วัน	-หนังสือเชิญหรือหนังสือมอบหมายให้ไปปฏิบัติงาน -กำหนดการประชุม/อบรม/ติดตามการดำเนินงาน -ใบสำคัญรับเงิน
๒	ค่าที่พัก	๑.กรณีจัดประชุม/อบรม **๑.๑ ข้าราชการ** - ห้องคู่ ห้องละไม่เกิน ๑,๘๐๐ บาท/วัน - ห้องเดี่ยว ห้องละไม่เกิน ๑,๔๕๐ บาท/วัน **๑.๒ บุคคลภายนอก** - ห้องคู่ ห้องละไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท/วัน - ห้องเดี่ยว ห้องละไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/วัน ๒.กรณีติดตามงาน - ค่าที่พักเหมาจ่าย คนละ ๘๐๐ บาท/วัน	**กรณีจัดประชุม/อบรม** -หนังสือขออนุมัติจัดประชุม/อบรม หนังสือเชิญแบบตอบรับ -เอกสารลงทะเบียน -กำหนดการประชุม/อบรม -ใบเสร็จโรงแรม/รีสอร์ท พร้อมรายชื่อผู้เข้าพัก **กรณีติดตามงาน** - หนังสือเชิญหรือหนังสืออนุมัติหรือหนังสือมอบหมายให้ไปปฏิบัติงาน - กำหนดการติดตามการดำเนินงาน - ใบเสร็จโรงแรม/รีสอร์ท พร้อมรายชื่อผู้เข้าพัก - กรณีเหมาจ่ายใช้ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประชาชน
๓	ค่าอาหาร	**๑. กรณีจัดประชุม** ๑.๑ สถานที่ราชการ - อาหารกลางวันมื้อละ ๑๒๐ บาท ๑.๒ สถานที่เอกชน โรงแรม /รีสอร์ท ฯลฯ - อาหารกลางวันมื้อละ ๔๐๐ บาท **๒. จัดอบรม** **๒.๑ สถานที่ราชการ** - อาหารกลางวันมื้อละ ๑๕๐ บาท **๒.๒ สถานที่เอกชน** โรงแรม/รีสอร์ท ฯลฯ - มื้อเดียว ไม่เกิน ๔๐๐ บาท - ไม่ครบทุกมื้อ ไม่เกิน ๖๐๐ บาท - ครบทุกมื้อ ไม่เกิน ๘๐๐ บาท	- หนังสือขออนุมัติจัดประชุม/อบรม หนังสือเชิญแบบตอบรับ - เอกสารลงทะเบียนและรายชื่อผู้เข้าประชุม - ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ร้านอาหารหรือผู้รับจ้างทำอาหาร กรณีเป็นบุคคล - ใบเสร็จรับเงินค่าอาหาร ประเภทกำกับภาษี กรณีเป็นร้านอาหารในโรงแรมหรือรีสอร์ท หรือหน่วยงานราชการที่มีการบริหารจัดการลักษณะศูนย์การประชุม

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าใช้จ่าย	หลักฐานเอกสาร
๔	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	- จัดที่หน่วยงานราชการ มื้อละ ๓๕ บาท - จัดที่สถานที่เอกชน มื้อละ ๕๐ บาท	- ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ร้านอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ประเภทกำกับภาษี กรณีเป็นร้านอาหารในโรงแรมหรือรีสอร์ท หรือหน่วยงานราชการที่มีการบริหารจัดการลักษณะศูนย์การประชุม - หนังสือขออนุมัติจัดประชุม/อบรม หนังสือเชิญแบบตอบรับ - เอกสารลงทะเบียนและรายชื่อผู้เข้าประชุม
๕	ค่าพาหนะ	๑. กรณีจัดประชุม/อบรม /ติดตามงาน ให้เบิกจ่ายตามจริง ๑.๑ ค่าพาหนะรับจ้างไป-กลับ ไม่เกิน ๖๐๐ บาท ให้เบิกเท่าที่จ่ายจริง ไม่อนุญาตให้เหมาจ่าย ๑.๒ พาหนะประจำทาง ให้เบิกเท่าที่จ่ายจริง	- ใบสำคัญรับเงิน หรือใบแทนใบเสร็จรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประชาชน - หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุม อบรม –หนังสือเชิญหรือหนังสืออนุมัติหรือหนังสือมอบหมายให้ไปปฏิบัติงาน - กำหนดการประชุม/อบรม/ติดตามการดำเนินงาน
๖	ค่าสมนาคุณวิทยากร	- ข้าราชการ ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท - เอกชน บุคคลภายนอก ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท	- ใบสำคัญรับเงินค่าวิทยากร พร้อมสำเนาบัตรประชาชนวิทยากร - หนังสือเชิญวิทยากร พร้อมกำหนดการประชุม/อบรม
๗	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	ตามบิลใบเสร็จรับเงิน	- ใบเสร็จรับเงิน พร้อมระบุหมายเลขทะเบียนรถและลายมือชื่อผู้ขับรถยนต์ระบุว่าได้รับของเรียบร้อยแล้ว - กรณีใช้รถยนต์ของสมาคม/มูลนิธิ ต้องใช้ใบขออนุมัติใช้รถยนต์ประกอบการเบิกจ่าย
๘	ค่าจ้างเหมารถตู้ ค่าจ้างเหมารถบัส	- รถตู้ วันละ ๑,๘๐๐ บาท - รถบัส ตามระยะทาง	- ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประชาชน - หนังสือขออนุมัติเช่ารถ พร้อมระบุวงเงิน รายละเอียดการเช่า และการอนุมัติให้เช่ารถประกอบการเบิกจ่าย หมายเหตุ : การจ้างเหมารถจะต้องเป็นกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการตั้งแต่เริ่มต้นหรือได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงกิจกรรมโครงการจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าใช้จ่าย	หลักฐานเอกสาร
๙	ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม/อบรม	ตามความเหมาะสมของกิจกรรมโครงการ และจำนวนผู้เข้าประชุม/อบรม	- ใบเสร็จรับเงินร้านค้าที่มีเลขกำกับภาษีหรือใบสำคัญรับเงินพร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้ขาย - หนังสือขออนุมัติจัดซื้อวัสดุฝึกอบรมพร้อมระบุวงเงิน รายละเอียดวัสดุฝึกอบรม และการอนุมัติให้ซื้อวัสดุฝึกอบรมประกอบการเบิกจ่าย
๑๐	ค่ากระเป๋าใส่เอกสาร	ให้เบิกได้เฉพาะกรณีที่จำเป็น ไม่เกินใบละ ๑๐๐ บาท	ใบเสร็จรับเงินของร้านกระเป๋าที่มีเลขกำกับภาษี
๑๑	ค่าถ่ายเอกสาร	ตามความจำเป็นของเนื้อหาสาระการประชุม/อบรม	- ใบเสร็จรับเงินร้านถ่ายเอกสารที่มีเลขกำกับภาษี - หนังสือขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสารพร้อมระบุวงเงินและการอนุมัติให้จ้างถ่ายเอกสารประกอบการเบิกจ่าย
๑๒	ค่าเช่าห้องประชุม	เบิกจ่ายตามที่เรียกเก็บ วันละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท	- ใบสำคัญรับเงิน หรือใบเสร็จของหน่วยงานกรณีจ่ายค่าเช่าห้องประชุมของหน่วยงานราชการให้แนบระเบียบ หรือข้อบังคับ หรือกฎ หรือประกาศ ในการใช้ห้องประชุมและอัตราค่าเช่าห้องประชุม

แบบฟอร์มการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ สำหรับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เพื่อการพัฒนาสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ชื่อองค์กรที่ขอรับการสนับสนุน.....

ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบและร่วมดำเนินการ.....

ที่อยู่ขององค์กร.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... เบอร์โทรสาร.....

Web site.....

ผู้ประสานงานโครงการ.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... เบอร์โทรสาร.....

E-mail address .....

ID Line .....

จำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานโครงการ ..... คน

เหตุผลความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

.....

.....

ชื่อโครงการ.....

.....

หลักการและเหตุผล

.....

.....

วัตถุประสงค์ของโครงการ

.....

.....

.....

เป้าหมายของโครงการ

.....

.....

.....

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

.....

.....

.....

ตัวชี้วัด

๑. เป้าหมายเชิงปริมาณ
๒. เป้าหมายเชิงคุณภาพ

ทรัพยากรที่ใช้

.....

.....

ระยะเวลาในการดำเนินงาน .....

.....

กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินการ ให้ระบุ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด จำนวน วิธีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มอย่างชัดเจน มิใช่กล่าวอ้างถึงอย่างเลื่อนลอย และควรระบุกลุ่มเป้าหมายหลักและเป้าหมายรองด้วย

วิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. กิจกรรม
๒. แผนการดำเนินงาน

ปฏิทินกิจกรรมหรือปฏิทินงานในโครงการ แสดงแผนการดำเนินงาน/ปฏิทินงาน ในแต่ละเดือน (Gantt Chart)

ระยะเวลา / กิจกรรม	ปีงบประมาณ												หมายเหตุ
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑. ..... ๒. ..... ๓.													

แผนกำกับและติดตามโครงการ

กรุณาระบุชื่อหน่วยงาน และชื่อบุคคลที่จะติดตาม

- ชื่อหน่วยงาน..... ชื่อบุคคลที่จะติดตาม.....
- ชื่อหน่วยงาน..... ชื่อบุคคลที่จะติดตาม.....
- ชื่อหน่วยงาน..... ชื่อบุคคลที่จะติดตาม.....

หน่วยงาน/บุคคล ที่ระบุ จะช่วยติดตาม สนับสนุน อย่างไร ช่วงระยะเวลาถี่ห่างแค่ไหน

การประเมินผล ท่านจะใช้ตัวชี้วัดอะไรในการวัดความสำเร็จของโครงการนี้ด้วยวิธีใด ใครเป็นผู้ประเมิน

งบประมาณ ควรแสดงรายละเอียดงบประมาณที่สมเหตุสมผล ประหยัดและคุ้มค่า ชี้ให้เห็นว่างบประมาณที่เสนอสะท้อนกิจกรรมตามแผนงาน โดยดูรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่าง ๆ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ความต่อเนื่องและยั่งยืน

การขยายผล จะมีวิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการนี้อย่างไร และชุมชนหรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการของท่านอย่างไร

โครงการนี้ขอรับงบประมาณจาก

- ◯ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนแห่งเดียว
- ◯ แหล่งเงินทุนอื่น ๆ ด้วย (ระบุ .....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. .....หัวหน้าโครงการ เบอร์โทรศัพท์ .....
๒. ..... ผู้ช่วยโครงการ เบอร์โทรศัพท์ .....
๓. ..... ผู้ประสานโครงการ เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....