



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

## กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการงานองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ (NGO)

รหัสกระบวนการงาน SOP-PHC-P-๐๒

ผู้รับผิดชอบ วิรัตน์ ธารวงศ์

(นางวิรัตน์ศิริ อารยวงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน  
และเครือข่ายปฐมภูมิ

ทบทวนโดย [Signature]

(นายนิติสรรค์ ภิรมย์ไทย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

อนุมัติโดย [Signature]

(นายภาณุวัฒน์ ปานเกต)

ตำแหน่ง รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ฉบับที่ ๑

แก้ไขครั้งที่ ๐๑

วันที่บังคับใช้.....

สถานะเอกสาร ควบคุม

# สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
๑ วัตถุประสงค์	๑
๒ ฝั่งกระบวนการทำงาน	๑
๓ ขอบเขต	๓
๔ ความรับผิดชอบ	๕
๕ คำจำกัดความ	๕
๖ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๕
๗ กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสาร ที่เกี่ยวข้อง	๖
๘ การจัดเก็บและการเข้าถึงเอกสาร	๖
๙ ระบบการติดตามและประเมินผล	๖

การวิเคราะห์และประเมินขั้นตอนการปฏิบัติงาน งานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGOs)  
สำหรับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ลำดับ	กระบวนการงาน	ระยะเวลา	ผลการปฏิบัติงาน		ปัญหา/ อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/ ข้อกำหนดใหม่
			ตาม กำหนด	ล่าช้า		
๑	ศึกษาหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ ให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์	๑ เดือน			องค์กรไม่ได้ ศึกษาใน รายละเอียดให้ ชัดเจน	
๒	เสนอโครงการเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณมายัง กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	๒ เดือน มิ.ย. - ก.ค. ๖๑			เขียนกิจกรรม โครงการไม่ ชัดเจน	ศึกษาแบบฟอร์ม การเขียนโครงการ ให้ละเอียด
๓	รับทราบผลการพิจารณาและข้อเสนอแนะ จากคณะกรรมการและคณะกรรมการ	๓ วัน ต.ค. ๖๑				
๔	ทำสัญญารับเงิน พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๑ วัน พ.ย. ๖๑			เอกสาร ประกอบการ ทำสัญญาไม่ ครบถ้วน	ส่งเอกสารพร้อม เสนอโครงการ
๕	รับเช็คที่กลุ่มคลัง กรม สบส.	๑ วัน พ.ย. - ธ.ค. ๖๑				
๖	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติงาน	๙ เดือน ม.ค. - ก.ย. ๖๒				
๗	รายงานความก้าวหน้าตามกิจกรรมโครงการ ผ่านระบบติดตามและประเมินผลออนไลน์ และปิดโครงการ	๗ เดือน มี.ค. - ก.ย. ๖๒				
๘	ส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์และรายงาน หลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายฉบับจริงให้กอง สช.	๑ เดือน ต.ค. ๖๒			องค์กรส่ง เอกสารการ เบิกจ่ายไม่ ถูกต้องตาม ระเบียบ	ชี้แจงรายละเอียด การใช้จ่าย งบประมาณทุก องค์กร

## ๑. วัตถุประสงค์

คู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานสนับสนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ

## ๒. ผังกระบวนการทำงาน

การวิเคราะห์และประเมินขั้นตอนการปฏิบัติงาน งานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGOs)  
สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับ	กระบวนการงาน	ระยะเวลา	ผลการปฏิบัติงาน		ปัญหา/ อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/ ข้อกำหนดใหม่
			ตาม กำหนด	ล่าช้า		
๑	ทบทวนและจัดทำหลักเกณฑ์ และแนวทางการสนับสนุน	พ.ค. ๖๑				
๒	ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์ และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ	มิ.ย. ๖๑				ให้ระยะเวลา ๒ เดือนในการ ประชาสัมพันธ์
๓	รวบรวมโครงการพร้อมตรวจสอบคุณสมบัติ ขององค์กร	มิ.ย. - ก.ค. ๖๑			ความล่าช้า ในการส่ง โครงการ	องค์กรส่ง โครงการไม่ครบ เกินเดือน มิถุนายน
๔	พิจารณาองค์กร/โครงการ	ส.ค. - ก.ย. ๖๑				
๕	แจ้งผลการพิจารณาและข้อเสนอแนะจาก คณะอนุกรรมการและคณะกรรมการฯ	ต.ค. ๖๑				
๖	ทำสัญญารับเงิน พร้อมตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง	พ.ย.- ธ.ค. ๖๑			เอกสาร ประกอบการ ทำสัญญา ไม่ครบถ้วน	ส่งเอกสารพร้อม เสนอโครงการ
๗	ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานผ่านระบบ ติดตามการดำเนินงานออนไลน์ และประเมินผลโครงการ	รายไตรมาส				
๘	การเผยแพร่ผลงานและใช้ประโยชน์ ในการดำเนินงาน/การพัฒนาขยาย	ภายใน ๓๑ ต.ค. ๖๒				

### ๓. ขอบเขต

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดขอบเขต หลักเกณฑ์ในการพิจารณาโครงการ ดังต่อไปนี้

#### ๑. การพิจารณาองค์กรและคุณสมบัติขององค์กร

เป็นองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยองค์กรต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) เป็นองค์กรนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย มีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร และเป็นองค์กรที่มีคณะกรรมการเป็นปัจจุบัน โดยถือปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการของมูลนิธิ/สมาคม เป็นสำคัญ

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

(๓) มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนงานการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายยุทธศาสตร์สาธารณสุข หรือแผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศ

(๔) ไม่มีประวัติเกี่ยวข้องกับการเมืองหรือแสวงหารายได้จากการทำโครงการ ไม่เคยค้างพ้อยในการปฏิบัติงาน เช่น ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ไม่เคยสร้างความเสียหายแก่กระทรวงสาธารณสุข หรือแก่บุคคลอื่น ๆ ในสังคม

(๕) ไม่มีประวัติคืนเงินสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ เนื่องจากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการไม่เสร็จสิ้น หรือหลังจากได้รับอนุมัติโครงการจากคณะกรรมการฯ หรือทำสัญญาแล้วไม่รับเงิน หรือไม่สามารถดำเนินการโครงการตามที่กำหนดในปีงบประมาณที่ผ่านมา เว้นแต่ได้มีการชี้แจงเหตุผลและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

(๖) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาสและรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ดำเนินการไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จะไม่รับพิจารณาโครงการและไม่สนับสนุนงบประมาณให้อีกต่อไป

(๗) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย เนื่องจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เข้ามาตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณทุกองค์ทุกโครงการ หลังจากดำเนินงานโครงการเสร็จสิ้นต้องส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย ถ้าองค์กรไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย จะไม่รับพิจารณาโครงการและไม่สนับสนุนงบประมาณอีกต่อไป

#### ๒. การพิจารณาโครงการ

๒.๑ **กิจกรรมที่ดำเนินงาน** โครงการจะต้องมีกิจกรรมและผลการดำเนินงานที่ส่งเสริมสนับสนุน ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยเน้นการสร้างศักยภาพชุมชนหรือหมู่บ้าน เปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีส่วนร่วมพัฒนา ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาชุมชนหรือหมู่บ้าน ให้มีความเข้มแข็ง สามารถพึ่งตนเองได้ ด้วยการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ วางแผนดำเนินการแก้ไขปัญหา และการส่งเสริม สนับสนุน และมีส่วนร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพภาคประชาชนในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน มีกระบวนการทำงานที่ส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยทำงานในลักษณะการเป็นเครือข่าย มีการประสานความร่วมมือในพื้นที่กับแกนนำต่าง ๆ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้นำชุมชนในพื้นที่ โดยเน้นดำเนินงานกับประชาชนโดยตรงตามมาตรฐานกระทรวงในการดำเนินงานสุขภาพ โดยมี ประเด็นที่สำคัญดังนี้

๑. เสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้าน/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต ดูแลโดยชุมชนและครอบครัว

๒. ส่งเสริมสุขภาพ ๑) กลุ่มสตรี: ดูแลการตั้งครรภ์และอื่น ๆ ๒) กลุ่มเด็กปฐมวัย: การพัฒนาการเด็กและอื่น ๆ ๓) กลุ่มวัยเรียน: การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรและอื่น ๆ ๔) กลุ่มวัยรุ่น: อาติ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (บุหรี่ แอลกอฮอล์ ยาเสพติด) และอื่น ๆ ๕) กลุ่มวัยทำงาน: โรคจากการประกอบอาชีพและอื่น ๆ

๓. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อาทิ การจัดการมลพิษสิ่งแวดล้อม การจัดการขยะในชุมชนและสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

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

๕. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ การคุ้มครองสิทธิด้านการบริการสุขภาพ ทั้งด้านการดูแลรักษาและการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และยา

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

๗. นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน เป็นแนวคิด หรือสิ่งประดิษฐ์ ที่เกิดขึ้นจากการผสมผสานความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ ให้เกิดเป็นผลงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ช่วยลดพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพหรือส่งเสริมให้มีสุขภาพที่ดี

## ๒.๒ คุณลักษณะโครงการที่สนับสนุน

- (๑) เป็นโครงการที่สอดคล้องกับขอบเขตงานที่สนับสนุน
- (๒) มีการวิเคราะห์ปัญหา ใช้หลักการและเหตุผลที่สอดคล้อง และเหมาะสมกับขอบเขตที่กำหนด
- (๓) มีวัตถุประสงค์ เป้าหมายและกลวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน สามารถลดปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและเป็นกิจกรรมสุขภาพที่กระตุ้นให้เกิดการแก้ปัญหาได้
- (๔) การดำเนินงานเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมกับองค์กรต่าง ๆ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาศักยภาพคนหรือชุมชน และกิจกรรมสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัย อาทิ เรื่อง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ผู้พิการ แม่และเด็ก การพัฒนาการสมวัย การตั้งครุภักก่อนวัยอันควร ยาเสพติด โรคจากการทำงาน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยวิธี ๓ อ ๒ ส และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อาทิ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และยา
- (๕) งบประมาณคุ้มค่าและเหมาะสม โดยใช้อัตราการเบิกจ่ายตามระเบียบของกระทรวงการคลัง
- (๖) ระบุตัวชี้วัดหรือการประเมินผลความสำเร็จของกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการได้ชัดเจน สามารถวัดได้
- (๗) กิจกรรมโครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ
- (๘) โครงการที่เสนอต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## ๒.๓ คุณลักษณะโครงการ และกิจกรรมที่ไม่สนับสนุน

- (๑) โครงการที่องค์กรผู้เสนอขอ มิได้ดำเนินการด้วยตนเอง
- (๒) โครงการที่เน้นการจัดอบรมเป็นหลัก/โครงการที่มีแต่กิจกรรมเพียงอย่างเดียว/ครั้งเดียว การอบรมที่ผู้เข้ารับการอบรมมีความแตกต่างกันมาก หรืออบรมสัมมนา ประชุมเฉพาะกิจระยะสั้นที่ไม่ส่งผล ต่อเนื่อง ไม่มีการติดตามผลหลังอบรม เช่น การจัดอบรม กลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก ระยะเวลาอบรม จำนวน ๑ - ๒ วัน
- (๓) กิจกรรมเป็นลักษณะก่อสร้าง จัดตั้งสำนักงาน ซื่อครุภักท์ให้กับท้องถิ่น ได้แก่ โรงเรียน วัด อบต. จัดตั้งกองทุน การสงเคราะห์ต่าง ๆ หรือมีกิจกรรมที่ส่วนราชการให้การสนับสนุนได้ เช่น การพิมพ์เอกสาร แผ่นพับ เป็นกิจกรรมหลัก เป็นต้น
- (๔) โครงการศึกษาวิจัย ยกเว้นงานวิจัยแบบ Action Research

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

(๖) โครงการที่ไม่สร้างการมีส่วนร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานในพื้นที่ นอกเหนือจากผู้ที่ดูแลรับผิดชอบโดยตรง

(๗) โครงการที่มีแหล่งทุนสนับสนุนโดยตรงได้ ได้แก่ กองทุนโรคเอดส์ กองทุนวันโรค ฯลฯ

#### ๔. ความรับผิดชอบ

๔.๑ นางวิรุณศิริ อารยวงศ์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและเครือข่าย  
ปฐมภูมิ

มีบทบาทหน้าที่ควบคุม กำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการดำเนินงานตามโครงการ

๔.๒ นางสาววารุณี ทิศสุขใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบโครงการ

#### ๕. คำจำกัดความ

๕.๑ การส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุน หมายถึง การกระทำต่าง ๆ ที่ส่งผลให้ภาคีเครือข่ายเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางด้านวิชาการ การสนับสนุนงบประมาณและองค์ความรู้เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยเน้นให้ดำเนินการในหมู่บ้าน/ชุมชน และพื้นที่เป้าหมายตำบลจัดการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕.๒ มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ หมายถึง การที่ภาคีเครือข่ายมีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน เช่น การสร้างและพัฒนาทีมสุขภาพตำบล การจัดกระบวนการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยในชุมชน การจัดทำแผนงานโครงการ และกิจกรรมการแก้ไขปัญหาสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนากลไกระบบการเฝ้าระวังด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัยทั้งภาวะปกติและในภาวะวิกฤต เป็นต้น

๕.๓ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ หมายถึง องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล เป็นองค์กรที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

#### ๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๖.๑ ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำหลักเกณฑ์แนวทางการสนับสนุนงบประมาณ

๖.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ในการจัดการสุขภาพชุมชน

๖.๓ ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ

๖.๔ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์แสดงความจำนงขอรับการสนับสนุนงบประมาณผ่านช่องทางที่กำหนด (เทคโนโลยีสารสนเทศ ไปรษณีย์ ส่งด้วยตนเอง) โดย

(๑) ยื่นเสนอเอกสารประกอบการพิจารณาคุณสมบัติขององค์กรให้ครบถ้วน

(๒) เสนอโครงการตามรายละเอียดที่กำหนด

๖.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการฯ เพื่อพิจารณากลับกรองคัดเลือกองค์กรและโครงการ

๖.๖ ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อรับรองและให้ความเห็นชอบโครงการที่ได้รับการสนับสนุน

๖.๗ แจ้งองค์กรต่าง ๆ ให้ทราบผลการพิจารณาโครงการ ให้ปรับแก้ไขโครงการ

๖.๘ ทำสัญญารับเงินพร้อมตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๖.๙ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานขององค์กรที่ได้รับการสนับสนุน ผ่านระบบติดตามการดำเนินงานออนไลน์และประเมินผลโครงการ

๖.๑๐ ติดตามรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ และรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง องค์กรที่ได้รับงบประมาณ

๖.๑๑ สร้างและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานองค์กรฯ ที่ได้รับการสนับสนุน

#### ๗. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

๗.๑ หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

๗.๒ เอกสารประกอบการพิจารณาโครงการและการทำสัญญารับเงิน

๗.๒.๑ หนังสือการจดทะเบียนสมาคม/มูลนิธิ

๗.๒.๒ หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการสมาคม/มูลนิธิ

๗.๒.๓ ข้อบังคับสมาคม/มูลนิธิ

๗.๓ แบบฟอร์มการเขียนโครงการ

๗.๔ คำขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (กรณียังไม่ขึ้นทะเบียน)

#### ๘. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

##### ๘.๑ การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ (รูปแบบเอกสาร/ไฟล์)	ระยะเวลา จัดเก็บ
๑. แฟ้มงาน NGO	กลุ่ม พชป.	วารุณี ทิศสุขใส	รูปเล่มเอกสาร/file PDF	
๒. โปรแกรมการพัฒนา กระบวนการงาน NGO	ฐานข้อมูล NGO	กลุ่ม พชป.	-	

##### ๘.๒ ผู้มีสิทธิเข้าถึง

๘.๒.๑ ทุกคนที่เกี่ยวข้อง

#### ๙. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

ผู้รับผิดชอบหลักโครงการได้ติดตามประเมินผลโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ร่วมกับคณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผล การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยได้กำหนดกรอบวิธีการติดตามประเมินผลโครงการ ดังนี้

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ฯ ผู้รับเงินสนับสนุนต้องรายงานความก้าวหน้าตามกิจกรรมโครงการ ผ่านระบบการประเมินผลฯ on line รายไตรมาส และรายงานผลการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการ และรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายรายไตรมาสเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ มายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน มีหน้าที่ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ โดยให้ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค เป็นผู้ช่วยติดตามประเมินผลระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

โดยมีระบบการประเมินผล ดังนี้

๑. ติดตามในระบบ on line รายไตรมาส/ทุกโครงการ

๒. สุ่มประเมินในพื้นที่ ร้อยละ ๓๐ ของโครงการ

ประเด็นการประเมินผล ดังนี้

๑. ผลผลิตกิจกรรมรายไตรมาส (รายงานในระบบ on line)



๒. ผลผลิต/ผลลัพธ์โครงการ (on line, รายงานฉบับสมบูรณ์ และ สุ่มประเมินในพื้นที่)

➤ การรายงานความก้าวหน้าและการประเมินผล

๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ให้รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการผ่านระบบติดตามประเมินผลออนไลน์รายไตรมาส ดังนี้ ครั้งที่ ๑ เดือนมีนาคม ครั้งที่ ๒ เดือนมิถุนายน ครั้งที่ ๓ เดือนกันยายน

๒. รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

หลังจากดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามกรอบประเด็นเนื้อหาที่กำหนด แล้วส่งให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ๒ ชุด

๓. รายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง

หลังจากดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริงตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการ หากมีเงินคงเหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ขอให้ส่งคืนคลังเป็นรายได้ของแผ่นดิน โดยส่งเป็นเช็คในนามกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนของรายงานหลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายฉบับจริงขอให้ส่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จำนวน ๑ ชุด

