

รายงานการประชุม

คณะกรรมการกักกันการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้ที่มาประชุม

๑. นพ.ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ประธานอนุกรรมการ
๒. นางวราภรณ์ กิจพงษ์	รองผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	อนุกรรมการ
๓. นางจิรวรรณ หัสโรค์	หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน	อนุกรรมการ
๔. ดร.สมภพ อาจชนะศึก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม	อนุกรรมการ
๕. น.ส.สุธาทิพย์ จันทร์ภักษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม	อนุกรรมการ
๖. นายวุฒิการ เขมะวิชานูรัตน์	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	อนุกรรมการ
๗. นายสุวิจักขณ์ พรานพาน	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	อนุกรรมการ
๘. นายณฤต อ่วมสุข	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	อนุกรรมการ
๙. นายดิเรก สุวรรณประทีป	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓	อนุกรรมการ
๑๐. นายประวิทย์ สัพพะเลข	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	อนุกรรมการ
๑๑. นางสาวสิริวิภา พรหมศรี	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	อนุกรรมการ
๑๒. นายพนมพันธ์ จันทร์สูง	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕	อนุกรรมการ
๑๓. นายบุญชัย พุทธิมิตกุล	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖	อนุกรรมการ
๑๔. นายถวิล เลิกชัยภูมิ	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗	อนุกรรมการ
๑๕. นางสาวกัณทนา ไชยนนท์	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	อนุกรรมการ
๑๖. นายอดุลย์ ชมันเขียว	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙	อนุกรรมการ
๑๗. นางนิสา ปัญญา	แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	อนุกรรมการ
๑๘. นางอัจฉรสุภา รอยคอบ	แทน ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	อนุกรรมการ
๑๙. นายมงคล ปิยปัญญา	ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	อนุกรรมการ
๒๐. นางวิณาพร สำอางศรี	แทน ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้	อนุกรรมการ
๒๑. นางเพ็ญศรี โตเทศ	แทน ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	อนุกรรมการ
๒๒. นายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ	แทน ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้	อนุกรรมการ
๒๓. นายชาติชาย สุวรรณนิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	อนุกรรมการ
๒๔. นายฐณวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	อนุกรรมการ
๒๕. นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม	แทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน	อนุกรรมการ
๒๖. นางสาวศุภิสรา ใจดี	แทนหัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนฯ	อนุกรรมการ
๒๗. นายทรงพล อมราลักษณ์	แทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย	อนุกรรมการ
๒๘. น.ส.วนิดา ธนุสา	แทนหัวหน้ากลุ่มคลัง สำนักบริหาร	อนุกรรมการ
๒๙. น.ส.ชลกร ภูสกุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	อนุกรรมการและเลขานุการฯ
๓๐. น.ส.วารุณี ทิศสุขใส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

ผู้ที่ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| ๑. นายจรัส รัชกุล | รก.ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน | อนุกรรมการ |
| ๒. น.ส.สุพัญญี มาแดง | ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน | อนุกรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ | | อนุกรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | | อนุกรรมการ |
| ๕. นางญาณีณา ก้อนทองดี | | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน เป็นประธานการประชุม คณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม สรุปได้ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการประชุม

ความเป็นมา

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับงบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนและชุมชนจัดการสุขภาพ อย่างสอดคล้องกับเป้าหมายการปฏิรูปประเทศและการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิที่มีชุมชนเป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง

- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณแก่ผู้เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยกำหนดให้องค์กรส่งเอกสารขอรับการสนับสนุนภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ และอนุมัติให้ถึงวันที่ ๓๑ กันยายน ๒๕๖๓ มีองค์กรเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณเข้ามา จำนวน ๒๐ องค์กร ๒๘ โครงการ

วัตถุประสงค์การจัดประชุม

- เพื่อวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรองโครงการที่องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์เสนอขอรับการสนับสนุน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ภายใต้งบประมาณ จำนวน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ฯ

- ไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเสนอเพื่อทราบ

นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประธานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน มอบหมายให้ทีมอนุกรรมการ และเลข...

และเลขานุการ ดำเนินการดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

๓.๑ หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

๓.๑.๑ วัตถุประสงค์และเป้าหมายของงบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ที่มาของงบประมาณ: งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ในการจัดการสุขภาพชุมชน เป็นงบอุดหนุนประจำปีงบประมาณ ที่รัฐบาลมุ่งหวังสร้างการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนสาธารณประโยชน์อย่างต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพเข้ามาเป็น “ภาคี” ของส่วนราชการ ทำความเข้าใจเป้าหมายใหญ่ของการพัฒนาสุขภาพ และมาร่วมคิด ร่วมทำ โดยการเสนอโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่กำหนดไว้ เป็นการพบกันครึ่งทางระหว่างรัฐกับเอกชนสาธารณะประโยชน์ เพื่อผลักดันเป้าหมายที่กระทรวงเห็นว่ามีผลสำคัญร่วมกันในเชิงผลลัพธ์

วัตถุประสงค์และเป้าหมายงบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์:

ตามเอกสารงบประมาณ ระบุวัตถุประสงค์และเป้าหมายงบประมาณ เพื่อมุ่งหวังให้ประชาชน และชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง โดยมุ่งให้เกิดผลลัพธ์ คือ (๑) ชุมชนเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อการพึ่งตนเอง (๒) ลดป่วย (๓) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และ(๔) ผลลัพธ์ของงานสุขภาพภาคประชาชน

๓.๑.๒ หลักเกณฑ์การพิจารณาสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

๑. คุณสมบัติขององค์กร

คุณสมบัติขององค์กรที่สนับสนุน

เป็นองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยองค์กรจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) เป็นองค์กรนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย และมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร และเป็นองค์กรที่มีคณะกรรมการเป็นปัจจุบัน โดยถือปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการจดทะเบียนแต่งตั้งกรรมการของมูลนิธิ/สมาคมเป็นสำคัญ

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

คุณสมบัติขององค์กรที่ไม่สนับสนุน

(๑) มีวัตถุประสงค์ทางการเมือง หรือแสวงหารายได้จากการทำโครงการและองค์กรที่ให้การสนับสนุน เช่น ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง เคยสร้างความเสื่อมเสียแก่กระทรวงสาธารณสุข หรือแก่บุคคลอื่น ๆ ในสังคม

(๒) มีประวัติคืนเงินสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เนื่องจากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการไม่เสร็จสิ้น หรือหลังจากได้รับอนุมัติโครงการจากคณะกรรมการฯ หรือทำสัญญาแล้วไม่รับเงินหรือไม่สามารถดำเนินการโครงการตามที่กำหนดในปีงบประมาณที่ผ่านมา เว้นแต่ได้มีการชี้แจงเหตุผลและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

(๓) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส ไม่ส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ องค์กรที่ดำเนินการไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จะไม่รับพิจารณาโครงการ และไม่สนับสนุนงบประมาณให้อีกต่อไป

(๔) องค์กรที่ไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง เนื่องจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เข้ามาตรวจสอบการใช้จ่ายงบอุดหนุนทุกองค์กรทุกโครงการ หลังจากดำเนินการโครงการเสร็จสิ้นต้องส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง ถ้าองค์กรไม่ส่งรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริงจะไม่รับพิจารณาโครงการและไม่สนับสนุนงบประมาณอีกต่อไป

(๕) องค์กร...

(๕) องค์กรที่ถูกกำหนดให้เว้นระยะการสนับสนุนงบประมาณ เนื่องจากขาดคุณสมบัติ

๒. ด้านขอบเขตงานที่สนับสนุน

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน ดังนี้

(๑) เสริมสร้างสุขภาพะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้าน/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้ป่วยระยะ

สุดท้ายของชีวิต

(๒) ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรี/กลุ่มเด็กปฐมวัย/กลุ่มวัยเรียน/กลุ่มวัยรุ่น/กลุ่มวัยทำงาน

(๓) การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

(๔) การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง

(๕) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

(๖) งานสาธารณสุขปฐมภูมิ

(๗) นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน

๓. ด้านคุณลักษณะโครงการ

คุณลักษณะของโครงการที่สนับสนุน

(๑) เป็นโครงการที่สอดคล้องกับขอบเขตงานที่สนับสนุน

(๒) มีการวิเคราะห์ปัญหาใช้หลักการและเหตุผลที่สอดคล้อง และเหมาะสมกับขอบเขต

ที่กำหนด

(๓) มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม เป้าหมาย และกลวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน

(๔) การดำเนินงานเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมกับองค์กรต่าง ๆ

(๕) งบประมาณคุ้มค่าและเหมาะสม

(๖) ระบุตัวชี้วัดหรือการประเมินผลความสำเร็จของกิจกรรมต่างๆในโครงการชัดเจน

(๗) กิจกรรมโครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ

(๘) โครงการที่เสนอต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คุณลักษณะของโครงการที่ไม่สนับสนุน

(๑) โครงการที่องค์กรมิได้ดำเนินการด้วยตนเอง

(๒) โครงการที่เน้นการจัดอบรมเป็นหลักโครงการที่มีกิจกรรมเพียงอย่างเดียว/ครั้งเดียว

ไม่ต่อเนื่อง

(๓) กิจกรรมที่มีลักษณะการก่อสร้าง ซื่อครุภัณฑ์ จัดตั้งกองทุน การสงเคราะห์ต่าง ๆ

(๔) โครงการศึกษาวิจัย ยกเว้นงานวิจัยแบบ Action Research

(๕) โครงการที่ต้องผ่านกระบวนการหลายขั้นตอน เช่น กระบวนการทางกฎหมาย หรือ

ส่งผลประโยชน์ทางการเมืองแก่บุคคล/หน่วยงาน

(๖) โครงการที่ไม่สร้างการมีส่วนร่วมกับบุคคล/หน่วยงานในพื้นที่

(๗) โครงการที่มีแหล่งทุนสนับสนุนโดยตรงอยู่แล้ว เช่น กองทุนโรคเอดส์ กองทุนวันโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

**๓.๒ การติดตามการส่งรายงานการดำเนินโครงการฉบับสมบูรณ์และเอกสารการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีองค์กรและโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑๖ องค์กร ๒๕ โครงการ งบประมาณ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท การดำเนินกิจกรรมตามโครงการผู้รับเงินสนับสนุนต้องทำกิจกรรมต่างๆ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ และจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ และรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง ตามแบบสรุปผลการดำเนินงานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งมีโครงการที่รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์และรายงาน

เอกสาร...

เอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริงมาแล้ว จำนวน ๑๓ องค์กร ๒๑ โครงการ และยังไม่ได้รายงานฯ จำนวน ๓ องค์กร ๔ โครงการ ซึ่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้ดำเนินการทำหนังสือแจ้งไปยังองค์กรที่ยังไม่ได้จัดส่งรายงานฯเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- องค์กรที่ส่งคืนเงินที่เหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๒ องค์กร ๒ โครงการ จำนวน ๓๓๘,๐๐๐ บาท

๓.๓ แผนการดำเนินงานการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีแผนการดำเนินงาน คือ

- ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ องค์กรฯส่งรายงานผลการดำเนินงาน/รายงานการเงิน ปี ๒๕๖๓
- เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ รวบรวมโครงการที่ขอรับการสนับสนุน ปี ๒๕๖๔ พร้อมตรวจสอบคุณสมบัติขององค์กร
- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ คณะอนุกรรมการฯพิจารณากลับกรอง คณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบดำเนินการแจ้งผล/แก้ไขโครงการ และทำสัญญารับเงิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
- เดือนมกราคม ๒๕๖๔ องค์กรฯรับเช็ค/ดำเนินงานตามโครงการ และดำเนินการประชุมอนุกรรมการติดตามฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เพื่อวางแผนการกำกับ ติดตาม และประเมินผล องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๔
- เดือนมกราคม ๒๕๖๔ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ รายงานความก้าวหน้าไตรมาส ๑ ผ่านระบบติดตามประเมินผลฯออนไลน์
- เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ รายงานความก้าวหน้าไตรมาส ๒ ผ่านระบบติดตามประเมินผลฯออนไลน์
- เดือนมีนาคม ถึง มิถุนายน ๒๕๖๔ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน
- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ รายงานความก้าวหน้าไตรมาส ๓ ผ่านระบบติดตามประเมินผลฯออนไลน์
- เดือนกันยายน ๒๕๖๓ ดำเนินการประชุมอนุกรรมการติดตามฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เพื่อสรุปผลการติดตามการดำเนินงานตามโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นพ.ภาณุวัฒน์ ปานเกต รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประธานการประชุมคณะอนุกรรมการกลับกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน มอบหมายให้ นางสาวชลกร ภูัสกุลสุข อนุกรรมการและเลขานุการฯ ดำเนินการนำเสนอข้อมูลองค์กรและโครงการที่ขอรับการสนับสนุนเพื่อนำไปสู่กระบวนการกลับกรอง ดังนี้

๔.๑ การพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ขอรับการสนับสนุน จำนวน ๒๐ องค์กร ๒๘ โครงการ งบประมาณ ๑๗,๓๓๖,๓๔๕ บาท (สิบเจ็ดล้านสามแสนสามหมื่นหกพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยมีกระบวนการขั้นตอนการดำเนินการพิจารณา ดังนี้

๑. ทีมงานอนุกรรมการและเลขานุการกลั่นกรอง ดำเนินการตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น และพิจารณา (๑) ด้านคุณสมบัติองค์กร (๒) ด้านคุณลักษณะโครงการ และ (๓) ด้านขอบเขตงานที่สนับสนุน ตามแนวทางและหลักเกณฑ์ที่กำหนด พบว่า มีองค์กรที่คุณสมบัติด้านองค์กรไม่ครบถ้วน จำนวน ๒ องค์กร ๒ โครงการ งบประมาณ ๓๙๒,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) องค์กรที่เอกสารไม่ครบถ้วนต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมจนถึงวันทำสัญญาชำระเงิน จำนวน ๒ องค์กร ๓ โครงการ งบประมาณ ๑,๘๓๔,๘๙๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสามหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๒. ทีมงานเลขานุการฯ นำเสนอรายละเอียดโครงการที่มีคุณสมบัติองค์กรครบถ้วน ตามแนวทางและหลักเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๑๖ องค์กร ๒๓ โครงการ งบประมาณ ๑๕,๑๐๗,๑๗๕ บาท (สิบห้าล้านหนึ่งแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) และองค์กรที่คุณสมบัติครบถ้วนแต่เอกสารยังไม่ครบถ้วนต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมจนถึงวันทำสัญญาชำระเงิน จำนวน จำนวน ๒ องค์กร ๓ โครงการ งบประมาณ ๑,๘๓๔,๘๙๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสามหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมโครงการที่คุณสมบัติองค์กรครบถ้วน จำนวน ๑๘ องค์กร ๒๖ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๑๖,๙๔๒,๐๖๕ บาท (สิบหกล้านเก้าแสนสี่หมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน)

๓. คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง ดำเนินการวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรอง รายองค์กร รายโครงการ โดยพิจารณาจากข้อมูล หลักการเหตุผล ความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์ ความสอดคล้อง สมเหตุสมผล ระหว่างกิจกรรม กับวัตถุประสงค์ งบประมาณ ผลที่ได้ พร้อมให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ แนวทางการดำเนินงาน/ปรับปรุงกิจกรรมโครงการ และวงเงินงบประมาณที่สมควรสนับสนุน

๔.๑.๑ การวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรอง โครงการที่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ขอรับการสนับสนุน ที่มีคุณสมบัติองค์กรครบถ้วนตามแนวทางและหลักเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๑๘ องค์กร ๒๖ โครงการ งบประมาณ ๑๖,๙๔๒,๐๖๕ บาท (สิบหกล้านเก้าแสนสี่หมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งคณะอนุกรรมการกลั่นกรอง ดำเนินการวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรอง รายองค์กร รายโครงการ โดยพิจารณาจากข้อมูล หลักการเหตุผล ความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์ ความสอดคล้อง สมเหตุสมผล ระหว่างกิจกรรม กับวัตถุประสงค์ งบประมาณ ผลที่ได้ พร้อมให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะแนวทางการดำเนินงาน/ปรับปรุงกิจกรรมโครงการ และวงเงินงบประมาณที่สมควรสนับสนุน ดังนี้

๑) สมาคมพัฒนามนุษย์และสิ่งแวดล้อม โครงการ อสม.ต้นแบบ ลดหวาน มัน เค็ม สานพลังดูแลสุขภาพพระสงฆ์ท่ามกลางโรค เพื่อสุขภาพพระสงฆ์ท่ามกลางโรค งบประมาณ ๓๑๕,๗๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มพระภิกษุสงฆ์ และชุมชน เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่พระสงฆ์ แม่ชี ฆราวาส อาหาร แกนนำฆราวาสและผู้นำชุมชน อสม. เกิดการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพทั้งพระสงฆ์และชุมชนเอง (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๒) สมาคมพัฒนามนุษย์และสิ่งแวดล้อม โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ในยุคประเทศไทย ๔.๐ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนอย่างยั่งยืน งบประมาณ ๓๔๕,๕๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. กสศ. ผู้สูงอายุ และจิตอาสา เพื่อให้มีความรอบรู้ในการดูแล สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การปฏิบัติของคนในครอบครัวและในชุมชนตามแนววิถีชีวิตใหม่ (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๖)

๓) มูลนิธินายแพทย์ปรีชา ตีสวัสดิ์ โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำข้าราชการบำเน็จบำนาญกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนและศูนย์การเรียนรู้เพื่อนช่วยเพื่อน งบประมาณ ๓๒๘,๗๗๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มข้าราชการบำเน็จบำนาญกระทรวงสาธารณสุข เพื่อจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตลอดจนโครงการเพื่อนช่วยเพื่อนในรูปแบบจิตอาสา (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๔) มูลนิธินายแพทย์ปรีชา ตีสวัสดิ์ โครงการลดเสียง ลดโรค จากการใช้สารเคมีกำจัดวัชพืช และสารเคมีกำจัดแมลงศัตรูพืช งบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. และเกษตรกร เพื่อพัฒนาศักยภาพ

ในการบริ...

ในการบริหารจัดการ การผลิตพืชผัก ผลไม้ที่ปลอดภัย (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๕)

๕) สมาคมแม่บ้านสาธารณสุข โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๘๕๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ และเด็ก เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้สูงอายุ ให้มีส่วนร่วมในด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในชุมชน (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๖) สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข โครงการการขับเคลื่อนตำบลจัดการระบบสุขภาพชุมชน ของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๕๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติมีกรอบและแนวทางใช้ในการบริหารจัดการที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่และนโยบาย (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๗) สมาคมประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุข (ประเทศไทย) โครงการติดตามและประเมินผลโครงการอย่างมีส่วนร่วมขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ที่ได้รับงบประมาณปี ๒๕๖๔ เพื่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ปี ๒๕๖๔ (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๘) สมาคมพัฒนาชุมชนยั่งยืน โครงการพลัง อสม. จังหวัดนครสวรรค์ ร่วมป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มอสม. จังหวัดนครสวรรค์ พัฒนาศักยภาพ ความรอบรู้ เพื่อป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และเรื่องการเขียนโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๓)

๙) สมาคมพัฒนาชุมชนยั่งยืน โครงการพัฒนาอาสาสมัครช่วยเหลือผู้มีเชื้อเอชไอวี จังหวัดนครสวรรค์ ให้มีคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมกับภาวะในสังคมปัจจุบัน งบประมาณ ๓๕๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือผู้มีเชื้อเอชไอวี และผู้มีเชื้อเอชไอวี เพื่อสร้างศักยภาพในการให้ความช่วยเหลือผู้มีเชื้อให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๓)

๑๐) มูลนิธิอุทัย สุขสุข โครงการอำเภอดันแบบสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๗๖๕,๔๒๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มแกนนำ อสม. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีภาวะสุขภาพดีขึ้น (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๔)

๑๑) สมาคมสถาบันนารายณ์เพื่อการพัฒนาจังหวัดลพบุรี โครงการเสริมพลังเครือข่ายพระสงฆ์ นักพัฒนาเพื่อสังคมควบคุมปัจจัยเสี่ยง จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๖๗,๖๓๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มแกนนำชุมชนและพระสงฆ์ เพื่อส่งเสริมเครือข่ายพระสงฆ์ นักพัฒนา ร่วมลดปัจจัยเสี่ยงในวัดและชุมชน และพัฒนาวัดต้นแบบ (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๔)

๑๒) มูลนิธิพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน โครงการพัฒนารูปแบบศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศส.มช.) ในยุคใหม่ งบประมาณ ๑๕๘,๓๑๕ บาท ดำเนินการในกลุ่มศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศส.มช.) เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ ศส.มช. ยุคใหม่ ที่เหมาะสมกับสังคมในปัจจุบัน (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๕)

๑๓) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุข อ.บางเลน โครงการพัฒนาขยายเครือข่ายการจัดการสุขภาพระดับจังหวัด งบประมาณ ๕๔๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มอสม. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. และเครือข่ายระดับ ตำบล อำเภอ จังหวัด ในการดูแลเสริมสร้างสุขภาพตนเองครอบครัว ชุมชน และมีความรู้ความสามารถ ในการแนะนำถ่ายทอด และบอกต่อให้ประชาชน (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๕)

๑๔) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุข อ.บางเลน โครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดการสุขภาพการจัดการสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค และผลิตภัณฑ์สุขภาพ งบประมาณ ๒๗๑,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มแกนนำ อสม. และเยาวชน เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. เยาวชน และเครือข่ายให้มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดการสิ่งแวดล้อม...

สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องและเป็นภัยต่อสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๕)

๑๕) สมาคมเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ภาคตะวันออก โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นโดยชุมชน งบประมาณ ๒๕๖,๔๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มเด็กและเยาวชน ป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าที่ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๖)

๑๖) มูลนิธิส่งเสริมอาชีพคนตาบอด โครงการพัฒนาศักยภาพ เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยใช้ศักยภาพของกลุ่มบอบบางเป็นแกนหลัก เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ๒๕๖๔ งบประมาณ ๔๒๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มผู้พิการและผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส เพื่อให้ได้รับการพัฒนาทางร่างกาย จิตใจ ได้รับการชี้แนะทางสุขภาพลักษณะ การออกกำลังกาย กีฬา สันทนาการ จิตใจ การฝึกอาชีพ โภชนาการ สุขภาวะ ที่เหมาะสม ลดปัญหาโรคซึมเศร้า โรคที่เกี่ยวกับหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๖)

๑๗) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขแกนนำ ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน งบประมาณ ๕,๓๑๘,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มแกนนำ อสม. เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุได้รับการเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพ ให้ครอบครัวอย่างต่อเนื่อง (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๖)

๑๘) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดกาฬสินธุ์ โครงการป้องกันปัญหาโรคมะเร็งท่อน้ำดีและพิษภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับ จังหวัดกาฬสินธุ์ งบประมาณ ๗๘๔,๖๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มอสม.จังหวัดกาฬสินธุ์ เพื่อสร้าง อสม.ต้นแบบ และสร้างความรู้และทัศนคติแก่ประชาชนให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการควบคุม ป้องกันโรคมะเร็ง ท่อน้ำดีและพิษจากโรคพยาธิใบไม้ตับ (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๗)

๑๙) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดกาฬสินธุ์ โครงการพัฒนาโรงเรียนนวัตกรรมการสุขภาพชุมชนต้นแบบ งบประมาณ ๒๕๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนนวัตกรรมการสุขภาพชุมชนต้นแบบ สร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการ การดูแลสุขภาพ ดัชนีตนเองของชุมชนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และให้เครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการนวัตกรรมการสุขภาพในชุมชน (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๗)

๒๐) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอีสาน โครงการการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม ลดโรคด้วยการรู้อภัยสติบำบัด (MBCT) ภาคอีสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๙๔๔,๑๖๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. เพื่อสร้างแกนนำในครัวเรือนให้มีบทบาทในการจัดบริการและการดูแลสุขภาพของคนในครอบครัว พัฒนาความรู้ทักษะการดูแลสุขภาพป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยด้วยโรคเรื้อรัง สร้างระบบการสื่อสารให้ความรู้และกระบวนการเรียนรู้แบบเสริมพลัง สร้างภาคีเครือข่ายความร่วมมือทำงานระบบสุขภาพชุมชน และเกิดชุมชนต้นแบบ และขยายผลในระดับชุมชน พัฒนาให้องค์กร อสม. เป็นบุคคลต้นแบบเลิกบุหรี และสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี เกิดนวัตกรรมกระบวนการโดยชุมชน (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๗)

๒๑) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอีสาน โครงการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมบทบาท อสม. ในการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามช่วงอายุ ภาคอีสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๖๕,๒๒๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. เพื่อพัฒนาศักยภาพอสม. ในพื้นที่ต้นแบบ ให้มีบทบาทในการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็ก (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๗)

๒๒) สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย โครงการผู้สูงอายุใส่ใจอนามัยสิ่งแวดล้อมจังหวัดปัตตานี: ส่วนขยายระยะที่ ๒ งบประมาณ ๒๑๗,๓๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาแกนนำผู้สูงอายุให้มีความรู้ ความสามารถในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในครัวเรือนและชุมชน โดยการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรในพื้นที่ (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๑๒)

โครงการที่รอเอกสารเพิ่มเติม

๒๓) มูลนิธิคนรักเมืองมิน โครงการสร้างวินัยในการดำรงชีวิต เพื่อชีวิตอายุยืน งบประมาณ ๒๔๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในกลุ่ม อสม. ผู้แทนชุมชน ผู้สูงอายุเพื่อทักษะความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและสามารถดูแลคนในชุมชนของตนเองได้ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการจัดการความเครียดที่เหมาะสม (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

๒๔) มูลนิธิโรงพยาบาลท่าสองยางเพื่อคนชายขอบ โครงการพัฒนาเด็กเล็กอำเภอท่าสองยางมีคุณภาพ น่าอยู่คู่กับชุมชน งบประมาณ ๒๑๑,๐๘๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัย เพื่อให้เครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัย มีความรู้และความเข้าใจมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ (พื้นที่รับผิดชอบเขต ๒)

๒๕) มูลนิธิโรงพยาบาลท่าสองยางเพื่อคนชายขอบ โครงการค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคอำเภอท่าสองยางแบบมีส่วนร่วม งบประมาณ ๑,๔๒๐,๓๑๐ บาท ดำเนินการในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชน แกนนำ อสม. และผู้นำชุมชน เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะ เทคนิค สุขศึกษาเรื่องโรควัณโรคและสามารถป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในชุมชนอย่างมีส่วนร่วมได้ และกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการค้นหา คัดกรองโรควัณโรคโดยแกนนำ อสม. และผู้นำชุมชน (พื้นที่รับผิดชอบ เขต ๒)

โครงการที่เสนอโครงการมาเพิ่มเติม

๒๖) สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข โครงการยกระดับการพัฒนาด้วยกลไกการประกวดตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดีเด่นระดับชาติของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๙๔๖,๔๔๐ บาท ดำเนินการเพื่อการขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติ โดยสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข สมาคมหมออนามัย และชมรมสาธารณสุขมูลฐานแห่งชาติ (พื้นที่รับผิดชอบของส่วนกลาง)

- คณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ ได้ร่วมกันพิจารณารายละเอียดตามหลักเกณฑ์และแนวทางในการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปี ๒๕๖๔ คือ (๑) ด้านคุณสมบัติองค์กร (๒) ด้านคุณลักษณะโครงการ (๓) ด้านขอบเขตงานที่สนับสนุน และพิจารณางบประมาณให้เหมาะสมตามระเบียบกรมบัญชีกลาง พร้อมให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ แนวทาง การดำเนินงาน/ปรับปรุงกิจกรรมโครงการ และวงเงินงบประมาณที่สมควรสนับสนุน โดยมีมติเห็นชอบให้เสนอโครงการที่ผ่านการพิจารณากลั่นกรอง จำนวน ๑๘ องค์กร ๒๖ โครงการ งบประมาณ ๘,๐๐๐,๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน) แก่คณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบตามกระบวนการขั้นตอนการพิจารณา ดังนี้

๑) สมาคมพัฒนามนุษย์และสิ่งแวดล้อม โครงการ อสม.ต้นแบบ ลดหวานมัน เค็ม สานพลังดูแลสุขภาพพระสงฆ์ท่ามกลางโรค จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ให้มีการกำหนดแนวทางเป้าหมายการดำเนินงานที่ชัดเจน ๒. มีการประเมินผลก่อนและหลังดำเนินงาน ๓. การถ่ายทอดองค์ความรู้ในกิจกรรมที่ ๔ ควรให้ครู ก ในพื้นที่ บูรณาการร่วมกับงานประจำ ๔. ความเป็นมาขาดข้อมูลและบทเรียนที่ผ่านมาขององค์กรที่ดำเนินการในกลุ่มพระสงฆ์ในรูปแบบที่เสนอมานี้ ว่ามีจุดอ่อนจุดแข็งอย่างไร ทำแล้วได้ผลหรือไม่ได้ผลอย่างไร ๕. ในเขต กทม. จะเป็น อสส. ไม่ใช่ อสม. พื้นที่เป้าหมายจะดำเนินการพื้นที่ใด ให้แบ่งระบุไว้ว่า กทม. และสมุทรสาคร ๖. กลุ่มแกนนำเป็น อสม. ซึ่งไม่ใช่ ผลผลิต ผลลัพธ์ คือพระสงฆ์ ๗. กิจกรรมไม่ส่งผลกระทบต่อเป้าประสงค์และตัวชี้วัด ไม่ไปถึง Health Literacy ที่ทำให้เกิดพฤติกรรม และความเป็นต้นแบบ ๘. ควรปรับปรุงความเป็นมาที่เพิ่มข้อมูลประสบการณ์ดำเนินงานที่ผ่านมา เนื่องจากองค์กรนี้ทำในกลุ่มพระสงฆ์มาตลอดต่อเนื่อง ด้วยวิธีการเดิมปรับปรุงกิจกรรม ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดให้ไปถึง Health Literacy (ความฉลาดรู้ด้านสุขภาพ) ที่เกิดทั้ง อสม. ต้นแบบ ๙. เพิ่มการให้ความรู้โดยการเทศน์ เดือนละ ๑ ครั้ง ๑๐. อสม.ที่เป็นแกนนำ ควรนำความรู้ที่ได้ไปขยายต่อในชุมชน ๑๑. ให้มีการประเมินผลการรับรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ของพระสงฆ์/ประชาชนในพื้นที่ (ก่อนและหลัง) ๑๒. กิจกรรมประชุมคณะทำงาน การประชุมติดตามประเมินผล ควรปรับ เนื่องจากกิจกรรมลักษณะนี้มีดำเนินการมาทุกปี ควรจะเป็นการประชุมโดยไม่ใช่งบประมาณ ๑๓. ตัดงบประมาณในส่วนของค่า

ประสานงาน...

ประสานงาน ๑๔. ปรับค่าวิทยากร และค่าอาหารสำหรับพระสงฆ์ และ ๑๕. การจัดอบรมการจัดในสถานที่ราชการ

๒) สมาคมพัฒนามนุษย์และสิ่งแวดล้อม โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ในยุคประเทศไทย ๔.๐ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนอย่างยั่งยืน จำนวน ๒๖๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ปรับค่าเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุมเนื่องจากเป็นการดำเนินงานในพื้นที่ควรปรับลดค่าเดินทางลง ๒. ปรับลดค่าวัสดุ ครุภัณฑ์ เนื่องจากค่าใช้จ่ายสูงเกินไป

๓) มูลนิธินายแพทย์ปรีชา ตีสวัสดิ์ เพื่อการสาธารณสุขชนบทไทย โครงการพัฒนาศักยภาพ แกนนำข้าราชการบำนาญบ้านกาญจนาภิเษกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนและศูนย์การเรียนรู้เพื่อนช่วยเพื่อน จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ควรถอดบทเรียนจากการดำเนินงานโครงการในปีก่อนเพื่อให้เห็นผลการดำเนินงานที่ชัดเจนว่า การพัฒนาศักยภาพแกนนำ ส่งผลให้เกิดอะไรขึ้นในชุมชน บทเรียนที่เกิดจากการดำเนินงานคืออะไร GAB ของการพัฒนาแกนนำคืออะไร เพื่อแสดงให้เห็นข้อมูลเชิงประจักษ์ ๒. สามารถบูรณาการการพัฒนาแกนนำครู ก ครู ข โดยให้ครู ก เป็นผู้ถ่ายทอดบทเรียนให้กับครู ข ๓. ให้ดูที่ผลลัพธ์ ว่าไปพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือเปล่า กิจกรรมไปถึงชุมชนใหม่ หรือแค่พัฒนา ศักยภาพ ซึ่งทำในลักษณะนี้ในทุกๆปี ๔. การประเมินผลควรประเมินถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิต ไม่ใช่ประเมินแค่ภาพรวมของโครงการ

๔) มูลนิธินายแพทย์ปรีชา ตีสวัสดิ์ เพื่อการสาธารณสุขชนบทไทย โครงการลดเสี่ยง ลดโรค จากการใช้สารเคมีกำจัดวัชพืช และสารเคมีกำจัดแมลงศัตรูพืช จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. กิจกรรมไม่ควรจัดอบรม อสม.เพียงอย่างเดียว ควรเน้นกิจกรรมในการจัดตั้งศูนย์ การเรียนรู้ในศูนย์การเรียนรู้ ๒. ควรให้เห็นถึงรูปธรรมของศูนย์การเรียนรู้ ๓. ให้เกิดการขยายผลในพื้นที่

๕) สมาคมแม่บ้านสาธารณสุข โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๘๕๕,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ให้เติมข้อมูลปัญหา/สถานการณ์ที่เฉพาะเจาะจง ๒๐ จังหวัดที่เคยทำผ่านมา จุดแข็ง จุดอ่อน ช่องว่าง สิ่งดีที่จะไปต่อยอดมาใช้ต่อ ๒. การสร้างความเชื่อมโยง/บูรณาการ/เสริมพลัง ระหว่างโครงการกับข้าราชการบำนาญ ๓. ต้องส่งเสริมให้มีกิจกรรม ๒ วัย อย่างเด่นชัด ๔. มีการเชื่อมต่อ กระตุ้นให้เกิดการพัฒนาทั้ง ๒ วัย ๕. ควรใช้สถานที่ราชการในการจัดประชุมอบรม เพื่อลดค่าใช้จ่าย ๖. ค่าพาหนะ ควรใช้รถจังหวัดแทนการใช้รถตู้ ๗. เอกสารการจัดประชุมควมใช้เป็นคิวอาร์โคด เพื่อลดค่าใช้จ่าย

๖) สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข โครงการการขับเคลื่อนตำบลจัดการระบบสุขภาพชุมชนของภาคี เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท โดยมี ข้อเสนอแนะ คือ ๑. เพิ่มเติมข้อมูลสิ่งที่ทำมา ว่ามีจุดอ่อนที่ต้องปิด จุดแข็งที่จะต้องขยายและต่อยอด ผลที่เกิดกับประชาชน (สร้างสุขได้ ลดความแออัด) ๒. กรอบการขับเคลื่อนของเดิมดีหรือไม่ จำเป็นต้องพัฒนาใหม่หรือไม่ ความเชื่อมโยงกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ตำบลจัดการระบบสุขภาพ ๓. เป็นงานที่ทำอยู่ในพื้นที่อยู่แล้ว ๔. เปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมขับเคลื่อน (กิจกรรมที่ ๒) ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ โดยใช้องค์กรประชุมทางไกล ๕. เติมข้อมูลสิ่งที่ทำมาจากปีก่อน ว่ามีจุดอ่อนที่ต้องพัฒนา จุดแข็งที่นำมาขยายและต่อยอด (ความรู้ และผลที่เกิดขึ้นกับงานสุขภาพภาคประชาชน) ๖. กรอบการขับเคลื่อนเดิมดีหรือไม่ จำเป็นต้องพัฒนาใหม่หรือไม่ ความเชื่อมโยงกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ตำบลจัดการระบบสุขภาพ

๗) สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข โครงการการยกระดับการพัฒนาด้วยกลไกการประกวดตำบล จัดการคุณภาพชีวิตดีเด่นระดับชาติของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนแห่งชาติประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะให้ปรับงบประมาณตามที่ได้รับการพิจารณาสนับสนุน

๘) สมาคมประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุข (ประเทศไทย) โครงการติดตามและ ประเมินผลโครงการอย่างมีส่วนร่วมขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ที่ได้รับการงบประมาณสนับสนุนจาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ไม่อยู่ในขอบเขตการ พิจารณา...

พิจารณาสนับสนุนฯ ๒. ควบบูรณาการกิจกรรมที่ ๑ และกิจกรรมที่ ๒ ๓. กิจกรรมที่ ๒ และ ๕ งบประมาณรวมไม่เป็นไปตามรายละเอียดค่าใช้จ่าย ๔. กิจกรรมที่ ๕ ควรตัดค่าอาหารเย็นหรือลดอัตราค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ

๔) สมาคมพัฒนาชุมชนยั่งยืน โครงการพลัง อสม.จังหวัดนครสวรรค์ ร่วมป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จำนวน ๑๘๕,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ปรับโครงการทั้งหมดและกิจกรรมโครงการให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของงบประมาณของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมุ่งให้เกิดผลลัพธ์ คือ (๑) ชุมชนเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพ พัฒนาคูณภาพชีวิต เพื่อการพึ่งตนเอง (๒) ลดป่วย (๓) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และ(๔) ผลลัพธ์ของงานสุขภาพภาคประชาชน ไม่ใช่การของบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการเขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจาก สปสช. ซึ่งผิดวัตถุประสงค์ของงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนฯ ทั้ง ปรับชื่อโครงการ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ผลผลิต/ผลลัพธ์ ตัวชี้วัดพื้นที่ดำเนินการ การประเมินผล ตัดกิจกรรมการจัดทำหลักสูตรการเข้าถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ตัดกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เนื่องจากไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์งบประมาณของกรม สปส. และเพิ่มกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการมีส่วนร่วมของ อสม. ชุมชน และภาคประชาชน และต่อบัณฑิตผู้ประสงค์ของโครงการ ๒. ปรับค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ ๒,๔ และ ๕ (รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกกิจกรรมให้เป็นไปตามรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO))

๑๐) สมาคมพัฒนาชุมชนยั่งยืน โครงการพัฒนาอาสาสมัครช่วยเหลือผู้มีเชื้อเอชไอวี จังหวัดนครสวรรค์ ให้มีคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมกับภาวะในสังคมปัจจุบัน จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. คุณสมบัติอาสาสมัครทับซ้อนกับ อสม./จนท.สาธารณสุข หรือไม่ ๒. ปรับลดค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ ๑ โดยให้จัดอบรม ณ สถานที่ราชการ ๓. กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเครือข่าย ไม่ได้ระบุสถานที่ในการจัดประชุม และให้ปรับลดเหลือ ๑-๒ ครั้ง และ ๔. ให้มีการประเมินผลโครงการ

๑๑) มูลนิธิอุทัย สุขสุข โครงการอำเภอดันแบบสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ควรเป็นรูปแบบการขยายผล ๒. กิจกรรมที่ ๓ การอบรมครู ข ซึ่งปี ๒๕๖๓ อ.บ้านนา จ.นครนายก มีการอบรมครู ข ในระดับอำเภอและตำบลไปแล้ว ๓. กิจกรรมที่ ๔ การประชาคม ให้ตัดค่าพาหนะเดินทางของผู้เข้าร่วมประชาคม เนื่องจากเป็นการประชาคมในพื้นที่ๆจะดำเนินโครงการอยู่แล้ว ๔. กิจกรรมที่ ๕ การอบรมกลุ่มเสี่ยง ควรจัดกิจกรรมในพื้นที่หรือสถานที่ราชการในพื้นที่ ๕. กิจกรรมที่ ๖ การติดตาม ให้คณะกรรมการติดตามส่วนกลางและพื้นที่ ร่วมเป็นชุดเดียวกัน และ ๖. กิจกรรมที่ ๗ เนื่องจากเป็นการขยายผล ควรใช้กิจกรรมนี้เป็นกิจกรรมถอดบทเรียนและขยายผล และปรับลดงบประมาณให้เหมาะสม

๑๒) สมาคมสถาบันนารายณ์เพื่อการพัฒนาจังหวัดลพบุรี โครงการเสริมพลังเครือข่ายพระสงฆ์ นักพัฒนาเพื่อสังคมควบคุมปัจจัยเสี่ยง จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ปรับลดค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ ๒ ลดค่าอาหารเหลือ ๓๐๐ ลดค่าวิทยากรเหลือชั่วโมงละ ๖๐๐ ค่าที่พักพระสงฆ์ (พระสงฆ์สามารถจำวัดที่โรงแรมได้หรือไม่ ทำไมไม่จำที่วัด) ค่าพาหนะ (พระจาก ๑๐ วัด ควรร่วมตัวมาคันละวัด เพื่อลดค่าใช้จ่าย) ตัดค่าสถานที่ประชุม และค่าติดต่อประสานงาน ๒. ปรับลดค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ ๕ ประชุมสรุปบทเรียน โดยตัดค่าอาหารเย็น เนื่องจากพระไม่สามารถฉันภัตตาหารเย็นได้ ตัดค่าวิทยากรเหลือ ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ เพราะ ๑๘.๐๐ น. พระต้องทำวัตรเย็น และค่าพาหนะ (พระควรร่วมตัวมาคันละวัด เพื่อลดค่าใช้จ่าย) ๓. กิจกรรมที่ ๖ ไม่สามารถจ่ายค่าประสานงานได้ และควรแยกค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าถ่ายเอกสารประชุมออกจากกัน โดยปรับลดงบประมาณให้เหมาะสม โดยรายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกกิจกรรมให้เป็นไปตามรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO)

๑๓) มูลนิธิพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน โครงการพัฒนารูปแบบศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ในยุคใหม่ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. กิจกรรมการติดตามประเมินผล จำนวน ๑๕ ครั้ง ควรปรับเป็นการประชุมติดตามการดำเนินงาน และการศึกษาดูงาน ศสมช. ตำบลต้นแบบฯ ๒. กิจกรรมที่ ๓ ควรประสานกับ รพสต. บูรณาการในการประชุมประจำเดือนร่วมกับ อสม. ๓. ควรมีการเก็บข้อมูลพื้นฐาน ศสมช. ในพื้นที่ เพื่อเป็นข้อมูลและแนวทางในการพัฒนา ๔. นำเครื่องมือมาตรฐาน ศสมช. ไปเทียบเคียงการดำเนินงาน เพื่อสร้างมาตรฐาน ศสมช. ยุคใหม่ ๕. ประสาน อปท. ในการสนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และ ๖. ควรเพิ่มกิจกรรมอื่นที่ไม่ใช่แค่จัดประชุมอบรมเพียงอย่างเดียว

๑๔) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบางเลน โครงการพัฒนาขยายเครือข่ายการจัดการสุขภาพ ระดับจังหวัด จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ไม่มีการวิเคราะห์ปัญหาที่แสดงให้เห็นความจำเป็นที่ต้องทำ ๒. ผลลัพธ์ของโครงการไม่เป็นรูปธรรม/ไม่แสดงวิธีวัดผลที่ชัดเจน ๓. ควรปรับกิจกรรมให้เห็นผลลัพธ์ที่แสดงถึงเครือข่าย การจัดการสุขภาพ เช่น เกิดองค์กร (ชมรม) ต้นแบบเสริมสร้างสุขภาพระดับอำเภอหรือตำบล ๔. กิจกรรมการอบรมเป็นกิจกรรมที่กรม สบส. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการอยู่แล้ว เมื่อกรมฯ ใช้งบประมาณสนับสนุนไปแล้ว อสม. ก็ต้องไปทำให้เกิดเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น ๕. ต้องไม่ใช่การอบรมแค่ อสม. ต้องมีการสร้างและพัฒนาเครือข่ายการจัดการสุขภาพเพิ่มขึ้น เนื่องจากโครงการเขียนว่าพัฒนาเครือข่ายฯ เช่น ชมรมต่างๆ ที่มีอยู่ในอำเภอ ให้ดึงเข้ามาร่วมเป็นเครือข่ายการจัดการสุขภาพ และ ๖. กิจกรรมไม่จำเป็นต้องจัดเพียงอบรม อาจใช้รูปแบบการหนุนเสริม พัฒนา เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพ ซึ่งจะต้องไม่จบเพียงแค่จัดอบรม ต้องทำกิจกรรมที่ให้เครือข่ายในอำเภอหรือพื้นที่ (ชมรม วัด โรงเรียน ฯลฯ)

๑๕) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบางเลน โครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดการสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค และผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ ให้ตัดค่าพาหนะเดินทางของคณะทำงาน เนื่องจากเป็นการดำเนินงานในพื้นที่

๑๖) สมาคมเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ภาคตะวันออก โครงการการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นโดยชุมชน จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. เป้าหมาย ๓ ตำบล จาก ๑๔ ตำบล และทำมาแล้วในปี ๒๕๖๓ เห็นควรเพิ่มเป้าหมายให้มีการสร้างแกนนำเยาวชนให้ครบทั้งอำเภอใหม่ ๒. กิจกรรมบางกิจกรรมน่าจะบูรณาการการดำเนินการ เช่น การพบกลุ่มเด็กและสร้างแกนนำเพื่อนช่วยเพื่อน ๓. ลดกิจกรรมในการสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกในผู้ปกครอง (ผู้ปกครองน่าจะมีความรู้แล้วในระดับหนึ่ง เพียงแต่สื่อสารกับลูกไม่ได้) และ ๔. เพิ่มกิจกรรมต่อยอดแกนนำระดับอำเภอสู่ระดับจังหวัด และระดับภูมิภาคต่อไป

๑๗) มูลนิธิส่งเสริมอาชีพ คนตาบอด โครงการพัฒนาศักยภาพเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ โดยใช้ศักยภาพของกลุ่มบอบบางเป็นแกนหลักเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. ความไม่ชัดเจนของกลุ่มเป้าหมายหลัก และกลุ่มเป้าหมายรอง สุดท้ายแล้วจะไปเชื่อมกับผู้สูงอายุได้อย่างไร ๒. กิจกรรม ขั้นตอนการดำเนินงานไม่ชัดเจน ๓. รายละเอียดงบประมาณไม่ระบุชัดเจน และ ๔. ปรับลดค่าตอบแทนวิทยากรให้เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ

๑๘) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขแกนนำในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๙๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. โครงการนี้แตกต่างกับภารกิจที่กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการอยู่อย่างไร ๒. ความสอดคล้องของกิจกรรม/วิธีการ/งบประมาณ/กลุ่มเป้าหมาย ยังไม่ชัดเจน ๓. ปรับการเขียนโครงการ ให้สอดคล้องกับ อสม. หมอประจำบ้าน ประเด็นผู้สูงอายุ และเชื่อมโยงกับหมอ ๓ หมอ มีการสนับสนุนงบประมาณเป็นรายภาค และปรับงบประมาณกิจกรรมในภาพรวมทั้งประเทศ ๔. ควรพัฒนาโครงการร่วมกับกอง สุข./ชมรม อสม. ๔ ภาค/สสม./สบส. ๕. ให้มีการพัฒนาโมเดลการทำงานเกิดขึ้น (ในบทบาทของ อสม.) และ ๖. ให้ใช้เป็นระบบการขับเคลื่อนมากกว่าการจัดอบรม

๑๙) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดกาฬสินธุ์ โครงการป้องกันปัญหาโรคมะเร็งท่อน้ำดีและพิษภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับ จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ

๑. เปลี่ยนรูปแบบ...

๑. เปลี่ยนรูปแบบการอบรม รมรงค์ รูปแบบการเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน เป็นแบบวิถีชีวิตใหม่ และ ๒. การสร้าง ยุว อสม. ให้ อสม.รุ่นเก่า สร้าง อสม. รุ่นใหม่เกิดขึ้น เพื่อเสริมแรง อสม.รุ่นเก่า จะได้วัดผลได้ชัดเจนขึ้น

๒๑) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดกาฬสินธุ์ โครงการพัฒนาโรงเรียน นวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ สมาคม อสม.จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. สร้างให้เกิด อสม.นวัตกรรมทางสังคม โดยใช้ อสม. ของสมาคมเป็นต้นแบบ และ๒. โดยให้ขับเคลื่อนประเด็น ปัญหาในพื้นที่ ซึ่งเป้าหมายก็จะแคบลง เรื่องที่จะอบรมให้เกิดนวัตกรรมทางสังคมก็จะแคบลง ไม่ต้องทำกว้างมาก

๒๒) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอีสาน โครงการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมบทบาท อสม. ในการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย ตามช่วงอายุ ภาคอีสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะให้มีการประเมินการทดลองออนไลน์ DHDM การประเมินพัฒนาการเด็ก ของกรมอนามัย โดย อสม.

๒๓) สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอีสาน โครงการการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม ลดโรค ด้วยการรู้อาศัยสติบำบัด (MBCT) ภาคอีสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ไม่สนับสนุน เนื่องจาก ๑. สสม.เราก็ สามารถดำเนินการออกแบบหลักสูตรได้ใหม่ ซึ่งต้องจำเป็นที่จะต้องใช้สติบำบัด (MBCT) หรือไม่อย่างไร ๒. กลุ่มเป้าหมาย ๓๐๐ คน ซึ่งมากเกินไป ซึ่งปกติแล้วไม่มีใครสามารถเลิกบุหรี่ได้ถึง ๕๐% ๓. การใช้สติบำบัด (MBCT) เคยมีการทดสอบหรือไม่ว่าทำแล้วได้ผล ๔. ยังไม่มีการทดลองหลักสูตรว่าได้ผลหรือไม่ ๕. โครงการไม่ได้ ดำเนินการโดยสมาคมเอง ซึ่งผิดหลักการการสนับสนุน ๖. การหลักการ ยังไม่สามารถชี้ให้เห็นได้ว่าสมาคม หรือ อสม. จะสามารถดำเนินการโดยใช้หลักสูตรหรือสติบำบัด (MBCT) นี้ได้เอง

๒๔) สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย โครงการผู้สูงอายุใส่ใจอนามัยสิ่งแวดล้อม จังหวัดปัตตานี : ส่วนขยายระยะที่ ๒ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะให้ตัดค่าว่างงบประมาณ จากสมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยไม่เพียงพอ จึงมาของบการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพราะ งบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ไม่ใช้งบประมาณที่จะไปเสริมงานหลักของสมาคมฯ ต้องเป็นโครงการที่มาตอบสนองภารกิจของกรม สบส.

โครงการที่รอเอกสารเพิ่มเติม

๒๕) มูลนิธิคนรักเมืองมิน โครงการสร้างวินัยในการดำรงชีวิต เพื่อชีวิตอายุยืน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะให้ปรับลดกลุ่มเป้าหมายจาก ๒๐๐ คน เป็น ๑๐๐ คน เพื่อให้เห็นเป็น รูปธรรม และเปลี่ยนการอบรมเป็นประชุมเชิงปฏิบัติการ ให้ อสม.นครบาล ไปขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริม ป้องกันโรค เพื่อสร้างการมีบทบาทของ อสม.นครบาล

๒๖) มูลนิธิโรงพยาบาลทำสองยางเพื่อคนชายขอบ โครงการพัฒนาเด็กเล็กอำเภอสองยาง มีคุณภาพ น่าอยู่คู่กับชุมชน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะ คือ ๑. วัตถุประสงค์กับกิจกรรม ไม่สอดคล้องกัน โดยวัตถุประสงค์ไม่ได้รับถึงเครือข่ายภาคประชาชน แต่ในกิจกรรมมีการทำกิจกรรมโดยนำ เครือข่ายภาคประชาชนมาพัฒนาศักยภาพ ซึ่งยังไม่แตะไปถึงเป้าหมาย ดังนั้นควรนำเป้าหมายตรงไปนี้ไปตอบ วัตถุประสงค์ ซึ่งจะทำให้โครงการชัดเจนขึ้น และ ๒. ปรับลดค่าใช้จ่ายค่าพาหนะเดินทาง ค่าสถานที่ ควรใช้สถานที่ ราชการในพื้นที่ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าสถานที่

๒๗) มูลนิธิโรงพยาบาลทำสองยางเพื่อคนชายขอบ โครงการค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค อำเภอสองยางแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีข้อเสนอแนะให้ปรับลดค่าอาหารเป็น ๑๒๐ บาท (ตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ฯ) ๒. ตัดค่า เบี้ยเลี้ยง/ค่าเดินทาง เนื่องจากดำเนินการอยู่ในพื้นที่อยู่แล้ว และ ๓. ปรับงบประมาณตามที่พิจารณา

มติที่ประชุม เห็นชอบเสนอให้องค์กรและโครงการผ่านการพิจารณากลับกรอง และให้ปรับแก้โครงการตามข้อเสนอแนะ จำนวน ๑๘ องค์กร ๒๕ โครงการ จำนวน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน) เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นางสาววรุณี ทิศสุขใส ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวชลกร ภูัสกุลสุข ผู้ตรวจรายงานการประชุม