

การจัดทำ
โครงการต้านสุขภาพ
เพื่อรับทุน
ผ่านกองทุนสุขภาพตำบล



สมชาย ละอองพันธ์
หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

การจัดทำโครงการด้านสุขภาพ เพื่อรับทุนผ่านกองทุนสุขภาพตำบล

เขียนโดย: สมชาย ละอองพันธุ์
หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

ผลิตและเผยแพร่โดย:
สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ชั้น 10 อาคารศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ (LRC)
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 0 7428 2902 โทรสาร 0 7428 2901

ปก/รูปเล่ม: ฝนพร羞 อินทรนิवास
พิมพ์ที่: โฟ-บาร์ด 280/2 หมู่ 6 ถ.ปฎิณกัณฑ์ ต.ทุ่งใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทรศัพท์ 08 9659 5338
E-mail: fonpat1971@gmail.com

พิมพ์ครั้งแรก: กรกฎาคม 2564

การจัดทำโครงการด้านสุขภาพ เพื่อรับทุนผ่านกองทุนสุขภาพตำบล

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น พ.ศ.2561 ข้อ 10 เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเป็นเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ (ไม่ควรตีความว่าจ่ายตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

โครงการที่จะเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาควรระบุที่มาของปัญหา ขนาด ความรุนแรง ของพื้นที่ขึ้นตอนดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่ชัดเจน รายละเอียด ค่าใช้จ่ายที่ครบถ้วนตามความเป็นจริง โดยห้ามมิให้คณะกรรมการฯ สันนิษฐานว่าผู้รับทุนทุจริต หรือรับเงินไปแล้วดำเนินโครงการมิได้

ประกาศฯ มุ่งเปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน สามารถร่วมจัดบริการสาธารณสุขได้ นิยามความหมายของการจัดบริการสาธารณสุขตามประกาศ ข้อ 4 นิยาม ว่า

บริการสาธารณสุข หมายถึง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ (เน้นการดูแลกลุ่มที่ป่วย หรือผู้สูงอายุ คนพิการให้กลับมาสามารถดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ (Independent Living)) และการรักษาปฐมภูมิเชิงรุก (การจัดบริการทางการแพทย์ที่บ้านหรือชุมชน) และให้รวมถึง กระบวนการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรค ด้วย

สรุปง่าย ๆ การขอรับทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือกองทุนสุขภาพตำบลนั้น จะต้องมียุทธศาสตร์ประกอบดังนี้

1. **ผู้รับทุน หรือผู้เขียนโครงการ** ประกาศฯ กำหนดให้ทุกหน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน สามารถทำโครงการด้านสุขภาพเพื่อขอรับทุนมายังกองทุนฯ แตกต่างกันได้ โดยมีผลต่อเงื่อนไขข้อจำกัดการขอรับทุนโครงการ นิยามของหน่วยงานรับทุนตามประกาศฯ ข้อ 4 กำหนดลักษณะผู้รับทุน ดังนี้

1.1 **สถานบริการ** หมายถึง สถานพยาบาลตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาลของผู้ประกอบโรคศิลปะ เช่น คลินิกแพทย์ คลินิกทันตแพทย์ คลินิกพยาบาลเวชปฏิบัติ ครอบครัว เป็นต้น ส่วนกรณี ร้านยา มีใช้สถานบริการตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล แต่จัดเป็นหน่วยงานอื่น

1.2 **หน่วยบริการ** หมายถึง สถานบริการตามข้อ 1.1 ที่ขึ้นทะเบียน โดยผ่านการประเมินมาตรฐานกับ สปสช.แล้ว เช่น โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 จะเรียกว่า **หน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่/โรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) รวมถึง คลินิกแพทย์เอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช. อาทิ เช่น คลินิกชุมชนอบอุ่น เฮลแคร์คลินิก เป็นต้น

1.3 **หน่วยงานสาธารณสุข** หมายถึง หน่วยงานที่มีหน้าที่ด้านสาธารณสุขโดยตรง อาทิ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดที่มีส่วนสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานควบคุมโรค สำนักอนามัย เป็นต้น

1.4 **หน่วยงานอื่น** หมายถึง หน่วยงานที่ไม่มีภารกิจด้านสาธารณสุข เช่น วัด โบสถ์ โรงเรียน มัสยิด สถานีตำรวจ เป็นต้น

1.5 **กลุ่มองค์กรประชาชน** หมายถึง ชมรม มูลนิธิ กลุ่มที่ชาวบ้าน 5 คนรวมตัวกันจัดทำโครงการ (ไม่ต้องจดทะเบียนเป็นกลุ่มตามระเบียบเงินอุดหนุนกระทรวงมหาดไทย เนื่องจากจุดมุ่งหมายของการทำงานกองทุน คือ ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ไม่ป่วย)

* * ประเด็นดังกล่าวข้างต้นเป็นความเข้าใจผิดของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ เสมอว่า กลุ่มประชาชนต้องจดทะเบียนก่อน 1 ปี จึงจะรับทุนได้ เนื่องจากใช้ระเบียบเงินอุดหนุนของกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่เปลี่ยนแปลงไปจากประกาศฯ ฉบับ พ.ศ.2557 คือ

ประเภท 10 (1) หน่วยบริการสาธารณสุข สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข ไม่จำเป็นต้องมีสำนักงาน ที่ตั้งใน อปท.นั้น

ประเภท 10 (2) กลุ่มหรือองค์กรประชาชน และหน่วยงานอื่น ไม่ต้องมีสำนักงานที่ตั้งใน อปท.นั้น ขอเพียงทำกิจกรรมกับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ อปท.นั้น

ประเภท 10 (3) เพิ่มให้หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ หรือศูนย์พัฒนาคนพิการ เช่น กองการศึกษา หรือ งานสวัสดิการสังคม เป็นต้น จัดเป็นประเภท 3 ด้วยเช่นเดียวกัน

2. ต้องมีโครงการ สปสช. แนะนำว่าควรทำเป็นโครงการ ไม่ทำเป็นแผนงาน หรือกิจกรรม เนื่องจากแผนงานจะมีรายละเอียดไม่เพียงพอต่อการสนับสนุน เนื่องจากขาดรายละเอียดสำคัญ ส่วนกิจกรรม มีลักษณะปลีกย่อยมากเกินไป

แผนงาน คือ รายละเอียดคร่าวๆ ว่า พื้นที่มีสถานการณ์อย่างไร การวางเป้าหมาย

โครงการ คือ ที่มาของปัญหา วัตถุประสงค์ เป้าหมาย รายละเอียดกิจกรรม

3. ต้องผ่านการอนุมัติโดยคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการกองทุนจะมีองค์ประกอบจำนวน 18-19 คน ตามประกาศข้อ 12 จะต้องจัดประชุม และลงมติเห็นชอบด้วยคะแนนเกินกึ่งหนึ่งขององค์ประชุมตามข้อ 15 มีการจดยางงาน การประชุมเพื่อประกอบการเบิกเงินด้วยในวาระเพื่อพิจารณา รายละเอียดในการจดยางงานประชุม คือ

ชื่อโครงการ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน จำนวนเงินประมาณ ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ หรืออนุมัติให้ปรับโครงการตามเงื่อนไขอะไรบ้าง

สรุปเงื่อนไขการเขียนโครงการเพื่อรับทุนจากกองทุน ดังนี้

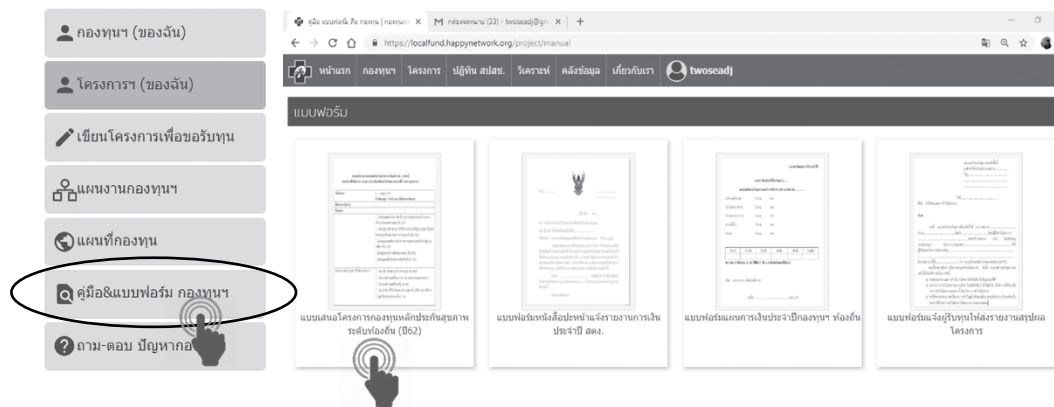
ประเภทการรับทุน	หน่วยงานรับทุน	ขอบเขต	เงื่อนไข
10(1)	คลินิกแพทย์ ทันตแพทย์ (สถานบริการ) รพช./รพ.สต./สาธารณสุขอำเภอ อปท.(มีกอง/ส่วนสาธารณสุข/ศูนย์บริการ สธ.	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟู และรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	ไม่จำกัด
10(2)	กลุ่มชาวบ้าน (5 คน ไม่จดทะเบียน)/ชมรม/มูลนิธิ/หน่วยงานอื่น	กระบวนการ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ
10(3)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/กองการศึกษา ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ/คนพิการ/กองสวัสดิฯ	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟู และรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	
10(4)	อปท.แต่งตั้ง จนท.มาบริหารงานทั่วไป (สนง.เลขานุการกองทุน)	บริหารกองทุนให้มีประสิทธิภาพ กองทุนตำบล=15% ของรายรับปีนั้น (7วรรคหนึ่ง) กองทุนตำบล และ LTC=20% ของรายรับปีนั้น (7วรรคหนึ่ง) ไม่ได้รับจัดสรรเงินตามข้อ 23 ตั้งเท่ากับปีที่ผ่านมา	เขียนโครงการบริหาร 1 โครงการ เบิกทุกครั้ง ที่มีประชุม ไม่ทำ e-GP
10(5)	หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กรที่พร้อม	แก้ปัญหาสาธารณสุข ภัยพิบัติ เบื้องต้น โอนก่อนเกิดภัยพิบัติ หรือ เบิกอย่างรวดเร็วตอนเกิดปัญหา โดยนายฯ ลงนาม	กัน 5-10% ไม่ต้องประกาศ

ข้อควรพิจารณาในการพัฒนาโครงการ

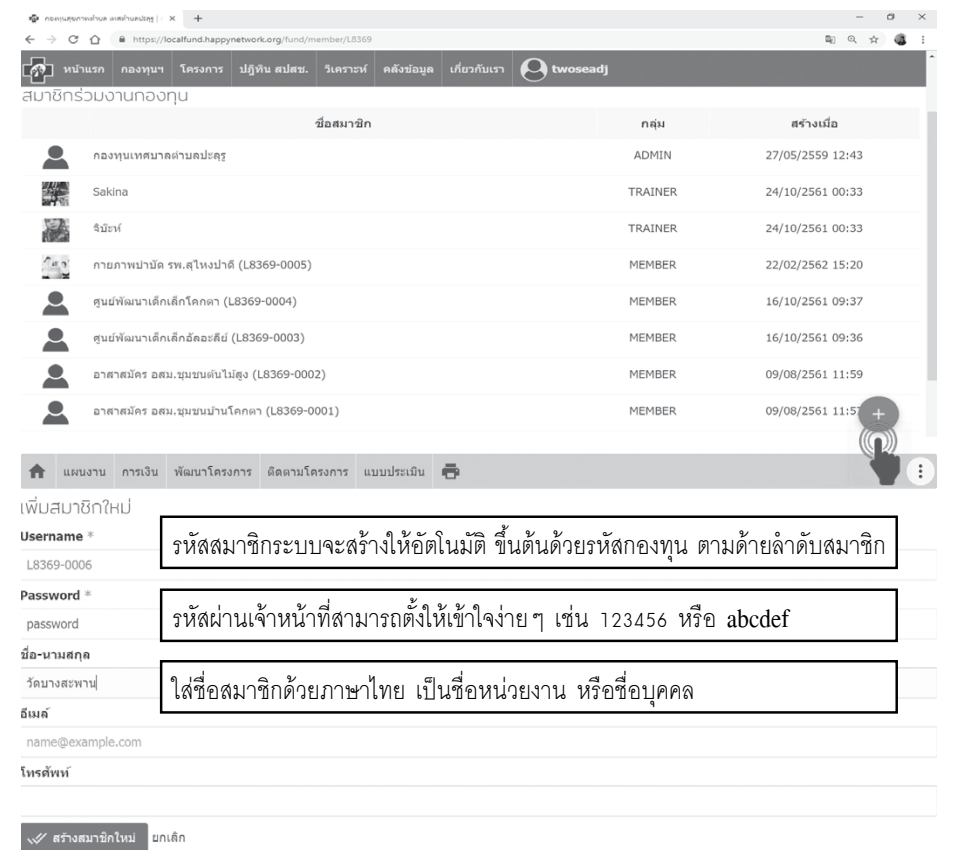
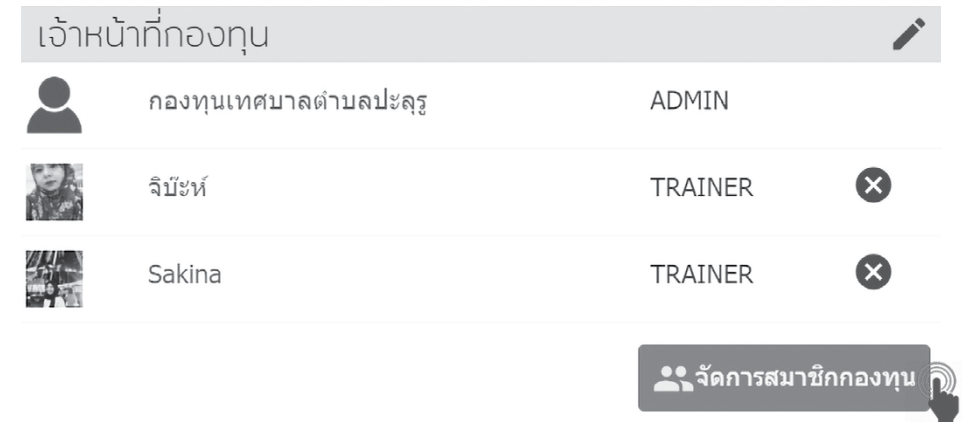
1. ควรเป็นโครงการที่ตอบสนองหรือแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน แผนสุขภาพกองทุนไม่ควรทำโครงการเดิมแต่เปลี่ยนปี พ.ศ.มาขอรับทุนใหม่ และเน้นโครงการที่มีการบรรจุในแผนสุขภาพเป็นอันดับแรก แต่กรณีไม่มีในแผนให้ปรับแผนสุขภาพเพื่อรับทุนฯ ในวาระก่อนมีการพิจารณาโครงการครั้งนั้น ห้ามอ้างให้เหตุผลว่าไม่มีโครงการบรรจุในแผนสุขภาพ จึงไม่ให้การสนับสนุน มีการแสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่ชัดเจนของตำบลหรือในหมู่บ้านหรือหน่วยงานที่ทำ ที่มีแหล่งอ้างอิงหรือจากการสำรวจ/ประชาคม ไม่ควรนำเสนอข้อมูลสถานการณ์แบบกว้างๆ ทั่วไป เช่น ข้อมูลของโลกหรือประเทศ แทนที่จะมุ่งเน้นข้อมูลของพื้นที่เป็นสำคัญ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในตำบล มีพฤติกรรมกินอาหารเค็มหรือบริโภคหวาน ร้อยละเท่ากับ 30 หรือ จำนวนมัสดิยิต วัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ จำนวน 0 แห่ง เป็นต้น

2. ช่องทางการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุนจากกองทุน มี 3 ช่องทาง ดังนี้

2.1 เขียนโครงการตามเอกสารแบบฟอร์มเสนอโครงการ สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล ข้อเสีย คือ ต้องทำเอกสารหรือต้องแก้ไขหลายครั้ง การเบิกเงินจะช้า เนื่องจากต้องรอให้เจ้าหน้าที่กองทุนตลอดจนการเขียนรายงานผลโครงการต้องส่งเป็นเอกสารในรูปแบบ



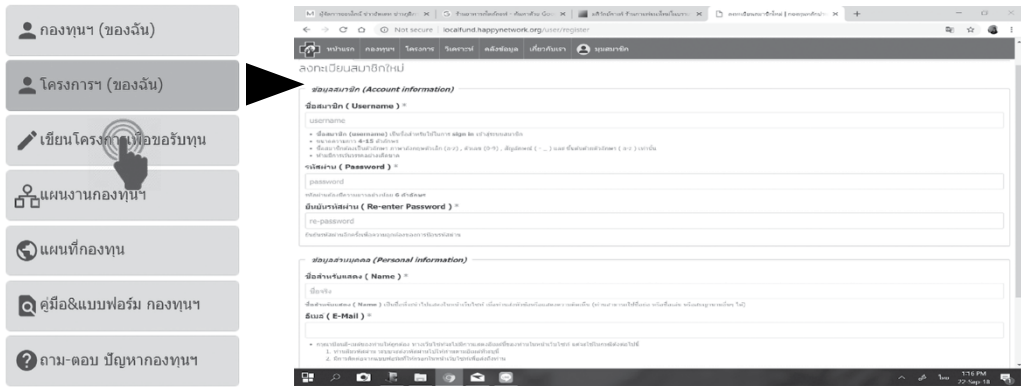
2.2 การติดต่อกองทุนสุขภาพเพื่อให้ ออกรหัสสมาชิกและรหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการ สปสช.เขต 12 สงขลา ได้พัฒนาระบบจัดการสมาชิกกองทุน สามารถให้ผู้จัดการกองทุนสุขภาพตำบล สร้างรหัสสมาชิกและรหัสผ่าน จำนวน 9,999 คน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการรับทุน ขั้นตอน ดังนี้



เจ้าหน้าที่กองทุนตำบลแจ้ง ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน โดยวิธีการ คือ

เข้าเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล >>> คลิก กองทุนของฉัน >>> ใส่ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน >>> เข้าเมนู พัฒนาโครงการ

2.3 กลุ่มบุคคลภายนอก หรือหน่วยงานภายนอกพื้นที่ ในประกาศฯ จ.2561 นั้นเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยมีได้กำหนดเงื่อนไขว่าหน่วยงานอื่นตามประกาศ ข้อ 10(2) ต้องมีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่กองทุนนั้นจึงจะสามารถขอรับทำได้ สปสช.เขต 12 สงขลา พัฒนาระบบพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน



3. โครงการที่จะขอรับทุนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุนสุขภาพตำบล (เน้นการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาเชิงรุกและการฟื้นฟูสมรรถภาพ) และไม่ซ้ำซ้อนกับปกติของหน่วยงาน หรือเป็นภาระกับกองทุน สามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพของชุมชน **ตัวอย่าง การตั้งวัตถุประสงค์โครงการที่ไม่สอดคล้องกับประกาศฯ** เช่น

3.1 เพื่อเพิ่มทักษะกีฬาสู่ความเป็นเลิศ เช่น เพิ่มทักษะกีฬามวยไทย ตะกร้อ ฟุตบอล

3.2 เพื่อสร้างรายได้

3.3 เพื่อสืบสานศาสนา ประเพณี วันสำคัญ

3.4 เพื่อตอบสนองนโยบายของเทศบาลหรือหน่วยงานอื่น เป็นต้น
สิ่งที่ควรทำ คือ ตั้งวัตถุประสงค์โครงการ ไม่ควรเกิน 2 ข้อ เน้นการแสดงผลหรือมี คำสำคัญ (Keyword) คือ เพื่อแก้ไขปัญหา หรือเพื่อเพิ่ม หรือเพื่อลด สามารถวัดผลได้

ตัวอย่างการตั้งวัตถุประสงค์ที่ดี

- 1) เพื่อแก้ปัญหาคารกการฝากครรภ์ล่าช้าของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- 2) เพื่อแก้ปัญหาคารกการตั้งครรภ์วัยรุ่น
- 3) เพื่อเพิ่มสถานที่ราชการที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่
- 4) เพื่อลดพฤติกรรมการบริโภคเค็มและหวานของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นต้น

มีบางโครงการผู้รับผิดชอบมักเขียนวัตถุประสงค์ที่คลุมเครือ หรือประเมินผลได้ยาก เช่น

- 1) เพื่อสร้างความรักสามัคคีกับประชาชนในชุมชน
- 2) เพื่อให้ประชาชนได้บำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น

4. ต้องระบุเงื่อนไขเวลาการทำโครงการ ควรระบุระยะเวลาที่จะทำโครงการสอดคล้องกับความเป็นจริง และไม่ห้ามว่าต้องทำโครงการให้เสร็จภายในปีงบประมาณเท่านั้น เช่น หากมีผู้รับทุนจะดำเนินโครงการช่วง ตุลาคม-กุมภาพันธ์ (ปลายปีและต้นปีงบประมาณ) คณะกรรมการสามารถพิจารณาอนุมัติได้ เพราะเมื่อพิจารณาอนุมัติ ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะทำใบเบิกเงินและโอนเงินงวดเดียว 100% ให้ผู้รับทุนเพื่อดำเนินโครงการ และตัดขาดออกจากบัญชีกองทุนสุขภาพตำบล

นอกจากนี้ กรณี โครงการที่เขียนขอรับทุนส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณา ในโครงการระบุเงื่อนไขเวลาแล้วแต่ยังไม่ประชุมพิจารณาได้ เนื่องจากสาเหตุ การบริหารจัดการไม่สามารถจัดประชุมคณะกรรมการตามแผนที่วางไว้ คณะกรรมการกองทุน สามารถพิจารณาปรับช่วงเวลาที่เหมาะสมให้กับผู้รับทุน ก็ได้

เมื่อผู้รับทุนดำเนินโครงการไปไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเวลาที่กำหนด แล้วสักระยะหนึ่ง ปรากฏว่า โครงการไม่เสร็จ ก็สามารถทำหนังสือขอขยายเวลา ดำเนินโครงการ ส่งไปยังคณะกรรมการกองทุน เพื่อพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการ กองทุนมีอำนาจพิจารณาการขอขยายเวลาได้ตามประกาศฯ ข้อ 10 วรรคหนึ่ง เช่นเดียวกัน

การดำเนินโครงการก่อนการอนุมัติโครงการ มีผลให้การทำโครงการที่ ดำเนินการมาก่อนแล้ว เป็นโมฆะไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณโครงการได้ ดังนั้น ต้องระวังเพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องกับเงื่อนไข

5. รายละเอียดกิจกรรมและค่าใช้จ่าย ผู้รับทุนต้องออกแบบกิจกรรม อย่างเป็นขั้นตอน สามารถวัดประเมินได้ ต้องไม่ขัดกับระเบียบ บทบาทหน้าที่และ ชัดเจน และต้องเขียนรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามประเภทตามความเป็นจริง สอดคล้อง ที่จะทำให้ ไม่ขัดกับระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล

กรณีศึกษา ลักษณะกิจกรรมไม่ควร ดังนี้

5.1 อบรมให้ความรู้เพียงอย่างเดียว เช่น อบรมอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับหมู่บ้าน (อสม.) เนื่องจากหน่วยงานสาธารณสุขมีงบบกคิอยู่แล้ว ยกเว้น หาก จะพัฒนาความรู้และทักษะพิเศษที่เฉพาะ อสม.ด้วยการมีหลักสูตรเฉพาะ ภายหลังนำเอา อสม.เป็นกลไกช่วยทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ ย่อมทำได้

นางงานประจำหรือภารกิจหลักของหน่วยงานอื่นมาทำผ่านกองทุนสุขภาพ ตำบล เช่น การอบรมกู้ชีพกู้ภัย หรือฟื้นคืนชีพ ซึ่งเป็นขอบเขตของ พ.ร.บ.การแพทย์ ดุจเงิน พ.ศ.2552 อบรมงานฉีดวัคซีนแก่สัตว์ สุนัข แมว วัว แพะแกะ ซึ่งเป็น ภารกิจของปศุสัตว์ เป็นต้น

5.2 การแข่งขันกีฬา เช่น แข่งขันกีฬาโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ผู้สูงอายุ เป็นต้น นำมาเป็นค่าจัดการแข่งขันกีฬา ค่าน้ำดื่ม ค่าตอบแทนกรรมการ ตัดสิน ค่าซุ้มเชียร์ ค่ารถเดินทางไปแข่งขัน ค่าอุปกรณ์ เป็นต้น ด้วยองค์ประกอบ ส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่เข้าใจว่า หากมีการแข่งขันกีฬาจะเป็นสัญลักษณ์ว่ามีสุขภาพดี แต่ความเป็นจริงแล้ว ส่วนใหญ่เป็นงานสร้างกระแส (Event) มากกว่าเป็นการสร้างเสริม สุขภาพที่แท้จริง หากจะแข่งขันกีฬาต้องใช้งบประมาณของงานกีฬาและสันตนาการ ผ่านข้อบัญญัติขององค์ประกอบส่วนท้องถิ่น

5.3 ซื้อของอย่างเดียว เช่น โครงการซื้อเครื่องช่วยฟื้นคืนชีพ (AED) โครงการซื้อกระเช้ามอบผู้ป่วยหาเสียง โครงการซื้อเครื่องพ่นหมอกควันยุบคลาย โครงการซื้อเตียงผู้ป่วย รถเข็น เครื่องเล่นกลางแจ้งเด็ก เป็นต้น

มีบางโครงการซื้อโครงการเขียนดีสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุน แต่ออกแบบเพียงการซื้อของอย่างเดียวไม่เห็นขั้นตอนการทำงานด้านสุขภาพ เช่น โครงการเศรษฐกิจพอเพียงด้านภัยยาเสพติด ค่าใช้จ่ายมีการซื้อเมล็ดพันธุ์ผัก แจก แก่ชาวบ้านเพียงอย่างเดียวในวงเงินที่สูงมาก

ส่วนใหญ่ผู้รับทุนมีความปรารถนาดีในการทำงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ ในชุมชน แต่ด้วยข้อจำกัดในการเขียนและออกแบบกิจกรรมส่งผลให้พลังผลในการ เขียนโครงการในลักษณะต้องห้ามผิดวัตถุประสงค์

5.4 แจกของรางวัลล่วงหน้า เช่น แจกข้าวสาร พัดลม ตู้เย็น โดยไม่มี เหตุผลที่ไปที่ไป การกระตุ้นหรือเชิดชูบุคคลต้นแบบ (Role model) เป็นกลวิธีหนึ่ง ของการสร้างเสริมสุขภาพ การมอบรางวัล เช่น โล่รางวัล หรือประกาศนียบัตรเชิดชู เกียรติ เป็นต้น ย่อมทำได้แต่ต้องมีเงื่อนไขของการดำเนินกิจกรรมบรรลุผลตามที่ตั้ง เป้าหมายไว้ก่อน

กรณีศึกษาที่ 1 อบต.แห่งหนึ่งจัดโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เชิงรุก เพื่อส่งเสริมให้เข้าถึงการคัดกรอง นำเงินกองทุน มาแจกทองคำ พัดลม ข้าวสาร แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ถือเป็นค่าใช้จ่ายไม่ตรงตามวัตถุประสงค์หรือ ฟุ่มเฟือย

กรณีศึกษาที่ 2 กลุ่มชาวบ้าน/ปราชญ์ชุมชน ขอรับทุนโครงการสืบสานวิถีพอเพียงจากกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลแห่งหนึ่ง มีกิจกรรมอบรมความรู้และฝึกปฏิบัติการ ได้แจกร่วมกันแดดแก่ผู้เข้าร่วม ค่าใช้จ่ายเป็นรางวัล เช่น พัดลม ตู้เย็น และเครื่องสูบน้ำ เป็นเงินจำนวนเกือบหนึ่งแสนบาท

5.5 สร้างสิ่งก่อสร้าง เช่น ก่อสร้างที่ล้างมือสำหรับแปรงฟัน ห้องน้ำที่สะอาด ก่อสร้างป้ายไฟประชาสัมพันธ์ คอกสัตว์หรือเล้า กรง สำหรับฉีดวัคซีนสัตว์ เป็นต้น

กรณีศึกษา รพ.แห่งหนึ่งจังหวัดสระบุรีแดนใต้ มีโครงการลอกตาด้อกระจกแก่ผู้สูงอายุ จึงทำโครงการปรับปรุงห้องผ่าตัดใหม่ โดยขอเงินซื้อเครื่องปรับอากาศจำนวน 5 เครื่อง รวมวงเงิน 200,000 บาท

5.6 จัดกิจกรรมสร้างกระแสครั้งเดียวจบ เช่น แรลลี่จักรยานวิ่งมาราธอน เดินรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออกวันเดียวจบ เป็นต้น ลักษณะกิจกรรมแบบนี้

กรณีศึกษา ชมรมจักรยานจัดกิจกรรมแรลลี่จักรยานในวันเสาร์และอาทิตย์ จึงขอรับทุนจากกองทุน แต่ในเวลาจัดกิจกรรมมีบุคคลนอกพื้นที่มาร่วมจำนวนมาก ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่ไม่ได้รับประโยชน์หรือการทำครั้งเดียววันเดียวไม่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นแค่การสร้างกระแสมากกว่า เป็นต้น

5.7 ค่าจ้างลูกจ้างประจำโครงการ การจ่ายเป็นค่าตอบแทนนอกเวลาแก่บุคคลที่ทำโครงการสามารถเขียนได้ แต่ไม่ใช่เป็นค่าจ้างเจ้าหน้าที่ เพราะหน่วยงานที่รับทุนต้องจ่ายค่าจ้างหรือเงินเดือนเอง

5.8 ศึกษาดูงานอย่างเดียวไม่มีกระบวนการทำงานต่อ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานหรือผู้เข้าร่วมโครงการโดยกลวิธีการดูงานหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการทำโครงการ และไม่เป็นภาระกับกองทุน มีการทำกิจกรรมอื่นที่ต่อเนื่องจากการดูงานย่อทำได้

กรณีศึกษาที่ 1 รพ.สต.แห่งหนึ่งทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.4.0 โดยมีกิจกรรมเพียงการไปดูงานอย่างเดียวและพักผ่อนในรีสอร์ทในต่างจังหวัดงบประมาณ 400,000 บาท ผิดวัตถุประสงค์กองทุน

กรณีศึกษาที่ 2 โรงเรียนทำโครงการโรงเรียนขยายฐานศูนย์ปลอดภัยโรค ออกแบบกิจกรรม ประกอบด้วย การศึกษาดูงานของคณะทำงานด้านจัดการขยะจำนวน 15 คน ณ โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการขยะซึ่งอยู่อีกอำเภอไกลมากนัก เข้าร่วม 2 คน มีกิจกรรมการฝึกอบรมการแยกขยะโดยผู้ประกอบการด้านขยะเพื่อสังคม การเปิดธนาคารขยะทองคำรับฝากขยะ การคืนข้อมูลผลการดำเนินงาน เป็นต้น การออกแบบลักษณะแบบนี้ ย่อมสามารถขอรับทุนจากกองทุนฯ ได้

6. เงื่อนไขตามประเภทของผู้รับทุน ตามประกาศฯ จ.61 ได้ลดเงื่อนไขหลายเรื่องเกี่ยวกับผู้รับทุน หากในโครงการจำเป็นต้องมีครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมให้พิจารณาสอดคล้องตามประกาศ ดังนี้

6.1 ประเภท 10(1) หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมไม่จำกัด

6.2 ประเภท 10(2) ชมรม กลุ่ม องค์กรประชาชนและหน่วยงานอื่น วงเงินโครงการขอรับก็บาทก็ได้ แต่วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ (อายุเกิน 1 ปี) รวมถึงครุภัณฑ์ ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นจากเดิมที่กำหนด 5,000 บาท/โครงการ

6.3 ประเภท 10(3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือชื่ออื่น หรือหน่วยงานอื่น ที่รับผิดชอบงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุและคนพิการ หรือชื่ออื่น หรือหน่วยงานอื่นที่รับผิดชอบงานศูนย์ฯ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนินโครงการไม่จำกัด

6.4 ประเภท 10(4) การบริหารกองทุน หากต้องซื้อครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานกองทุน สามารถซื้อได้ไม่จำกัดวงเงินและรายการ แต่ต้องใช้ทำกิจกรรมที่จำเป็นต่อการดำเนินงานกองทุนอย่างอื่นก่อน เช่น ประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นต้น

6.5 ประเภท 10(5) การแก้ปัญหาสาธารณสุขเบื้องต้นกรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรม ไม่จำกัดวงเงิน

วิธีการพัฒนาโครงการผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล

โครงการกั้นกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการกลายของโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กก่อนวัยเรียน มีเนื้อหาคือโครงการ

หน้าหลัก ของฉัน รายละเอียด ติดตามประเมินผล สมาชิก ดำเนินการ พิมพ์

4.5 Ratings 303 Views 2 Likes Bookmark

แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ยะหา

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ควรสั้น กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อสาระของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ควรระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

ชื่อโครงการ
โครงการกั้นกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการกลายของโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ
ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

สถานที่ดำเนินการ
หมู่ที่ 3 บ้านหนองบัวพองลูกา ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

3. สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-2 ปี มีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี ที่ไม่ถูกต้อง	68.00
2. จากการทำตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้าในเด็ก 3 ปี มีพื้นที่นำร่องอยู่ในระดับค่อนข้างสูง	

ปัจจุบันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้ที่นำร่องเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่อำเภอยะหา จากการสำรวจภาวะช่องปากเด็กอายุ 3 ปีในเขตอำเภอยะหาและเขตตำบลยะหา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีพื้ที่นำร่อง ร้อยละ 63.06 , 62.00 , 54.61 ตามลำดับ(ข้อมูล HDC จังหวัดยะลา) และในเขตตำบลยะหา มีพื้ที่นำร่องร้อยละ 60.58 , 68.89 , 64.67 ตามลำดับ(ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.)จะเห็นว่าพื้ที่นำร่องในเด็กอายุ 3 ปีมีอยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูง ซึ่งมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กที่ไม่ถูกต้องตั้งแต่ อายุ 0-2 ปี เช่น การไม่ทำความสะอาดช่องปากเด็ก,การปล่อยให้เด็กอมข้าวคั่วคั่ว,การไม่คั้นน้ำตามหลังจากคั้นนม เป็นต้น จากปัญหาดังกล่าวจึงได้คัดเลือกหมู่บ้านพองลูกาและบ้านหนองบัวพอง หมู่ที่ 3 ต.ยะหา อ.ยะหา จ.ยะลา เพื่อเป็นหมู่บ้านนำร่องในการแก้ไขปัญหานี้โดยมีกลุ่มคนในเด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งจากการสำรวจสภาวะช่องปากเด็ก 3 ปี ในหมู่ที่3 บ้านหนองบัวพองและบ้านพองลูกา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีพื้ที่นำร่อง ร้อยละ 70.58, 68.75 ,66.66 ตามลำดับ (ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.) ซึ่งถือว่าพื้ที่นำร่องสูงในการที่ทางฝ่ายทันตสาธารณสุขได้สังเกตเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำกิจกรรมในครั้งนี้ ในชุมชนบ้านพองลูกาและบ้านหนองบัวพอง เนื่องจากเป็นชุมชนที่เข้มแข็ง และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- **บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์ที่จะต้อง** **เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการทำงานและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด**
- **ตัวชี้วัด** **ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์**

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้า หมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี		80.00
<i>ตัวชี้วัดความสำเร็จ :</i> ร้อยละของผู้ปกครองสามารถปร่งพินให้เด็ก 0-2 ปี ได้ถูกต้อง		
2. เพื่อสร้างเครือข่ายอาสาสมัครในชุมชนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี		80.00
<i>ตัวชี้วัดความสำเร็จ :</i> ร้อยละของอาสาสมัครตรวจช่องปากเด็ก 0-2 ปี สปีดาร์ละ 2 วัน		

5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเป้าหมายจากเขตคามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	
กลุ่มวัยทำงาน	
กลุ่มผู้สูงอายุ	
กลุ่มเป้าหมายจากนอกเขตคามเฉพาะ	
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง	
สำหรับกรรทำหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))	
กลุ่มเป้าหมายจากนอกพื้นที่เดิม	

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/02/2019

กำหนดเสร็จ 30/09/2019

7. วิธีการดำเนินงาน

- **กิจกรรม** แสดงขั้นตอนการทำงานกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร ซึ่งจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- **งบประมาณ** ในแต่ละกิจกรรม ขอบริจาคเงินรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

กิจกรรมที่ 1 ผิดครบหมอบัพับประจำบ้าน

ชื่อกิจกรรม
ผิดครบหมอบัพับประจำบ้าน

รายละเอียดกิจกรรม/อุปสรรค/อื่นๆ

1.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรม พร้อมให้ความรู้เรื่องดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี แก่กลุ่ม หมู่ที่ 3 ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

1.2 อสม.ตรวจฟันและบันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี สปีดาร์ละ 2 วัน

1.3 ติดตามผลการบันทึกการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี ของอสม. สปีดาร์ละ 1 วันโดยทันตบุคลากร

1.4 มอบค่าอาหารและเครื่องดื่มให้แก่อสม.ที่เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมจำนวน 17 คน คนละ 25 บาท เป็นเงิน 425 บาท

- ค่าขนานาคูรถจักรยาน จำนวน 1 คน เป็นเวลา 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท

- ค่าจัดหาสื่อการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี 1 ชิ้น อสม.จำนวน 17 ชุด ชุดละ 50 บาท เป็นเงิน 850 บาท

- ค่าจัดหาแบบการตรวจฟันเด็ก 0-2 ปี จำนวน 68 ชุด ชุดละ 10 บาท เป็นเงิน 680 บาท

- ค่าช่วยเหลือบ้านที่เชื้อเพลิงเผาจ่าย จำนวน 20 สปีดาร์ละ 1 ครั้งละ 30 บาท จำนวน 17 คน = 10200 บาท

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน **20,495.00** บาท

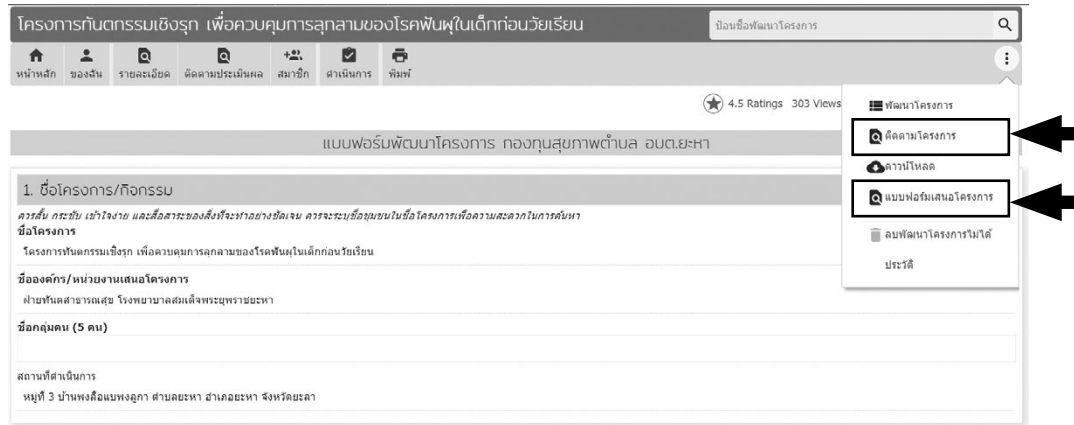
หมายเหตุ :

8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

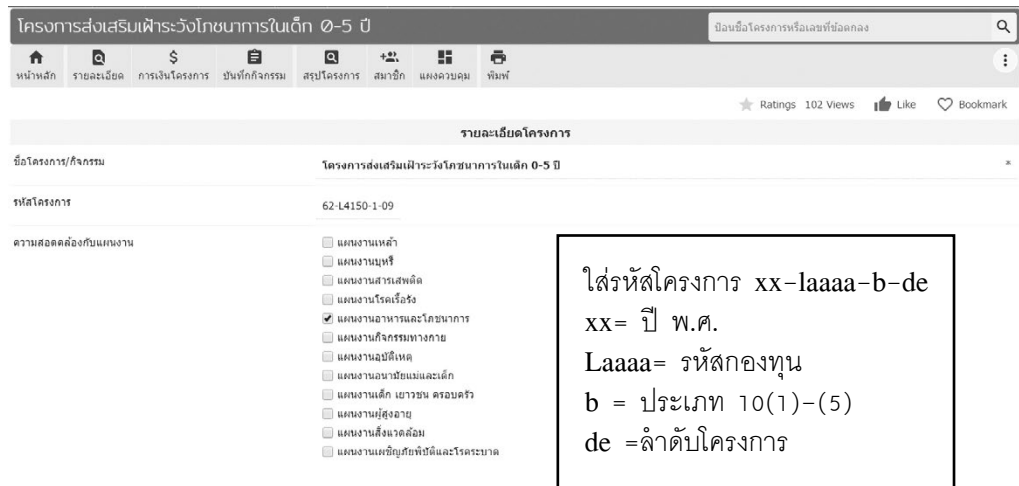
ผลจากการดำเนินโครงการตามตัวชี้วัดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

1. ผู้ปกครองสามารถปร่งพินให้เด็ก 0-2 ปี ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ
2. อสม.เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี เพิ่มมากขึ้น
3. เด็ก 0-2 ปี มีฟันหลุดลง

1. **วิธีการพิจารณาโครงการ** สามารถนำเสนอผ่านเครื่องฉายโปรเจคเตอร์และให้แก้ไขหรือปรับรายละเอียดโครงการตามที่คณะกรรมการให้ความเห็นเมื่อเสร็จแล้วให้พิมพ์โครงการเพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินต่อไป



2. **สร้างเป็น ติดตามโครงการ** เพื่อการจัดบันทึกข้อตกลงดำเนินโครงการระหว่างผู้รับทุน กับประธานกองทุนฯ และการทำใบเบิกเงิน โดยดำเนินการดังนี้



ใส่รหัสโครงการ xx-laaaa-b-de
 xx= ปี พ.ศ.
 Laaaa= รหัสกองทุน
 b = ประเภท 10(1)-(5)
 de =ลำดับโครงการ

ประเภทการสนับสนุน	ประเภท 1 สนับสนุนการขับเคลื่อนการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	อสม.รพ.สต.บ้านลาภ
วันที่อนุมัติ	1 มีนาคม 2562 *
งบประมาณ	2562
ระยะเวลาเป็นโครงการ	1 มีนาคม 2562 - 30 กันยายน 2562 *
กำหนดวันส่งรายงาน	30 สิงหาคม 2562
งบประมาณ	27,300.00 บาท *
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางฉอญีระห์ สาละวะ
พี่เลี้ยงโครงการ	นางโฉลดา เจริญะ
พื้นที่ดำเนินการ	ตำบลชะงา อำเภอชะงา จังหวัดยะลา

เลือกประเภทของการสนับสนุน
 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน
 ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ
 วันอนุมัติ(เดือนได้ตามอนุมัติจริง)
 วันเริ่มต้น-สิ้นสุด
 ผู้รับผิดชอบ ใส่ชื่อ-สกุล

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมเพาเรวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี
รหัสโครงการ	62-L4150-1-09
ความสอดคล้องกับแผนงาน	<input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุรี <input type="checkbox"/> แผนงานสาธารณสุข <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย

ตัวอย่างโครงการเด่น

1. โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเชิงรุก
<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/42172>
2. โครงการปิดเทอมสร้างสรรค์ ฟันฟูการเล่นพื้นบ้าน แบ่งปันอาหารปลอดภัย
<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/23102>

ท่านสามารถเข้าไปติดตามโครงการเด่น

The screenshot shows the website interface for Local Fund Happy Network. The navigation menu includes: หน้าแรก, กองทุนฯ, โครงการ, ปฏิทิน สปสช., วิเคราะห์, คลังข้อมูล, เกี่ยวกับเรา, and twoseadj. The left sidebar contains several menu items, with 'แผนงาน-โครงการเด่น' (Featured Programs) highlighted with a red box. The main content area features a photograph of a meeting, a text article, and a logo for the Local Fund Management Office.

หน้าแรก กองทุนฯ โครงการ ปฏิทิน สปสช. วิเคราะห์ คลังข้อมูล เกี่ยวกับเรา twoseadj

แผนงานกองทุนฯ

แผนที่กองทุน

คู่มือ&แบบฟอร์ม กองทุนฯ

ถาม-ตอบ ปัญหากองทุนฯ

ส่งรายงาน พี่เลี้ยง (สำหรับพี่เลี้ยง กองทุนฯ บารอง)

เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ มีเขตอาสา)

เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ เมืองคหาลาสร้างสุข)

★ แผนงาน-โครงการเด่น

เมื่อวันที่ 7 มีนาคม ที่ผ่านมา สปสช.เขต 12 สงขลา จัดประชุมพัฒนาความร่วมมือแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บารอง คือ พชอ.สุโขทัย โภ-สก จังหวัดราชบุรี และเมตง จังหวัดยะลา มีดร.เพ็ญสุขุมมาก จากสถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.) และอาจารย์ สุริย์

ระบบงานบริหารโครงการโดยไม้งงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



สนับสนุนโดย

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ
สถาบันนโยบายสาธารณะ: มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์