



หลักเกณฑ์และวิธีการ

ในการจัดและการสนับสนุน
การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่
หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๒ อาคาร ๘๘/๓๗ ดิوانนท์ ๑๔
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๐๔ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๑๑
www.nationalhealth.or.th
www.samatcha.org

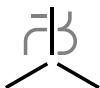


สมัชชาสุขภาพ





หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดสรรการสนับสนุน
การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่
หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น



สานพลัง สร้างสุขภาวะ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)





สารบัญ

ส่วนที่ ๑

๕

ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัด และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๕๐

ส่วนที่ ๒

๑๑

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๕๓

หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

จัดทำโดย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
ชั้น ๒ อาคาร ๘๘/๓๗ ติวานนท์ ๑๔
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๐๔ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๑๑
www.nationalhealth.or.th
www.samatcha.org

พิมพ์ครั้งที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๓
จำนวนพิมพ์ ๒,๐๐๐ เล่ม
พิมพ์ที่ บริษัทวิกี จำกัด





ส่วนที่ ๑

ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง
หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัด และการสนับสนุน
การจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมาชิกสุขภาพ
เฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๕๐



ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัด และการสนับสนุน
การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น
พ.ศ. ๒๕๕๐



เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น อันเป็นกลไกและกระบวนการที่สำคัญในการพัฒนาโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม บรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่ ชุมชน ท้องถิ่น องค์กรประชาสังคม องค์กรเอกชน นักวิชาการและวิชาชีพ รวมทั้งฝ่ายการเมืองและราชการ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น ได้มีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ และเพื่อให้เป็นกระบวนการและกลไกที่ให้ความสำคัญต่อการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ มีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ ยืดหยุ่น เปิดกว้าง หลากหลาย อันจะนำไปสู่การเสนอ รับรองและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพดีของประชาชน จึงสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัด และการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๐ วรรคหนึ่ง มาตรา ๒๕(๓) และ มาตรา ๒๗(๔) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๐ ให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

๖



ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คสช.” หมายความว่า คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่” หมายความว่า สมัชชาสุขภาพที่ใช้อาณาเขตพื้นที่เป็นฐานในการดำเนินการ

“สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” หมายความว่า สมัชชาสุขภาพที่ใช้ประเด็นสาธารณะเป็นฐานในการดำเนินการ

“คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” หมายความว่า คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ คสช. แต่งตั้ง

หมวด ๑

วัตถุประสงค์ และการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่
หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น



ข้อ ๒ ในการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นให้มีหลักการ และวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

(๒) มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์

(๓) เพื่อนำไปสู่การเสนอและผลักดันนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพดีของประชาชน

๗



ข้อ ๓ ในการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น ควรดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้มีคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานจากหลายภาคส่วน ซึ่งจัดตั้งขึ้นเองหรือแต่งตั้งโดย คสช. หรือสำนักงาน หรือผู้ที่คสช. หรือสำนักงานมอบหมาย

(๒) ใช้ข้อมูลและองค์ความรู้ทางวิชาการเป็นฐานในการดำเนินการ

(๓) มีการกำหนดประเด็นที่ชัดเจนเพื่อพิจารณา

(๔) เปิดกว้างให้มีผู้เข้าร่วมจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องโดยมีจำนวนและสัดส่วนที่เหมาะสมกับพื้นที่หรือประเด็น

(๕) มีการสื่อสารสาธารณะ

(๖) มีกระบวนการพิจารณาแบบมีส่วนร่วมเพื่อให้ได้ฉันทามติ มีข้อเสนอที่ชัดเจน

(๗) มีการติดตาม และผลักดันข้อเสนออย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

หมวด ๒

การสนับสนุนการดำเนินการ

ข้อ ๔ การขอรับการสนับสนุนการดำเนินการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้ผู้ขอรับการสนับสนุนปฏิบัติตามเงื่อนไข วิธีการที่ระบุไว้ในแนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมาชิก

สุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็นที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๕ สำนักงานอาจสนับสนุนการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็นในด้านต่างๆ ตามความเหมาะสม ดังต่อไปนี้

(๑) การสนับสนุนข้อมูล องค์ความรู้ทางวิชาการ

(๒) การสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ

(๓) การสนับสนุนการสื่อสารสาธารณะ

(๔) การสนับสนุนงบประมาณ

(๕) การสนับสนุนการผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบาย

(๖) การสนับสนุนการประสานงาน เชื่อมโยงกับภาคีเครือข่ายอื่น

(๗) การสนับสนุนด้านอื่นๆ

หมวด ๓

การเสนอและผลักดันข้อเสนอ

ข้อ ๖ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดหรือการสนับสนุนการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น ควรดำเนินการพัฒนาข้อเสนอ ติดตามและผลักดันข้อเสนอที่ได้รับจากสมาชิกสุขภาพดังกล่าวอย่างต่อเนื่องผ่านช่องทางต่างๆ ดังต่อไปนี้

(๑) ชุมชนท้องถิ่นหรือประชาสังคม

(๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) หน่วยงานของรัฐ

(๔) องค์การวิชาการหรือองค์การวิชาชีพ

(๕) รัฐบาล รัฐสภา หรือพรรคการเมือง

(๖) องค์การธุรกิจหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๗) สำนักงาน โดยอาจผลักดันเอง หรือเสนอให้ คสช. พิจารณา
ดำเนินการ หรือเพื่อเสนอให้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดำเนินการ
ในส่วนที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๗ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป
ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๐

(ลงชื่อ) ไพบุลย์ วัฒนศิริธรรม

(นายไพบุลย์ วัฒนศิริธรรม)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ส่วนที่ ๒

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง
แนวทางการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่
หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ.๒๕๕๓

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง **แนวทางการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่**

หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๓



อนุสนธิ มาตรา ๒๕ (๓) บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) มีหน้าที่สนับสนุนให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และตามมาตรา ๔๐ กำหนดให้การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือสนับสนุนให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนด ซึ่ง คสช. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น มาตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๐

ในการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ คสช. กำหนดที่ผ่านมา สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้ออกประกาศเรื่อง แนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อใช้เป็นกรอบในการทำงานมาตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา จนถึงขณะนี้เวลาผ่านมาระยะหนึ่งแล้ว จึงเห็นสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๑ ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

๑๒

อาศัยความตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หมวดที่ ๒ ข้อ ๔ ให้สำนักงานกำหนดแนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงออกประกาศสำนักงาน ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแนวทางการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ บทนิยาม

สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หมายความว่า “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ประสบการณ์กัน เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม และใช้อาณาบริเวณที่แสดงขอบเขตเป็นตัวตั้งในการดำเนินการ”

สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หมายถึง “กระบวนการที่ให้ประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้ประสบการณ์กัน เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม และใช้ประเด็นเป็นตัวตั้งในการดำเนินการ”

สำนักงาน หมายความว่า “สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ”

๑๓

ข้อ ๓ การจัดสมัชชาสุขภาพ

การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ให้เป็นไปอย่างสอดคล้องกับแนวทาง (Guideline) การจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๔ แนวทางการสนับสนุน

แนวทางการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นของสำนักงาน ประกอบด้วย

๔.๑ การสนับสนุนด้านวิชาการ ได้แก่

๔.๑.๑ ที่ปรึกษา ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ วิทยากร

๔.๑.๒ เอกสารข้อมูลทางวิชาการ และสื่อทางวิชาการในรูปแบบ

อื่น ๆ

๔.๒ การสนับสนุนด้านการพัฒนาศักยภาพ ได้แก่

๔.๒.๑ การพัฒนาศักยภาพของกลไกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔.๒.๒ การพัฒนากระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่

หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

๔.๒.๓ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายของกลุ่มแกนนำ/และหรือ

เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ

๔.๒.๔ การพัฒนาด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ การสนับสนุนการสื่อสารทางสังคม ได้แก่

๔.๓.๑ การสนับสนุนหรือการให้คำแนะนำในการจัดทำวีดิทัศน์

สื่อสิ่งพิมพ์ หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔.๓.๒ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานสมัชชาสุขภาพ

เฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นต่อสาธารณะตามความเหมาะสม



๔.๔ การสนับสนุนงบประมาณ โดยสำนักงานอาจให้การสนับสนุน

งบประมาณบางส่วนตามความจำเป็นและความเหมาะสม ในเรื่องดังต่อไปนี้

๔.๔.๑ การจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

๔.๔.๒ การสื่อสารกับสังคมผ่านช่องทางต่างๆ

๔.๔.๓ การจัดการความรู้และประเมินผล

๔.๔.๔ การผลิตสื่อ หนังสือ เอกสาร และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง

๔.๔.๕ การพัฒนาศักยภาพ สำนักงานอาจดำเนินการพัฒนา

ศักยภาพเอง หรืออาจสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพผ่านรูปแบบอื่นๆ ตามความเหมาะสม

๔.๔.๖ การวิจัยและพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพ

๔.๕ การสนับสนุนการขับเคลื่อนและติดตามข้อเสนอเชิงนโยบาย

๔.๖ การสนับสนุนด้านการประสานเชื่อมโยงกับภาคีหรือเครือข่ายอื่น

๔.๗ การสนับสนุนด้านอื่น ๆ ตามความจำเป็น

ข้อ ๕ ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุน

๕.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ต้องเป็นกลุ่มบุคคลพหุภาคีที่ประกอบกันขึ้นเพื่อเป็นกลุ่มแกนจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เช่น คณะกรรมการประสานการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

๕.๒ หน่วยรับข้อตกลง

๕.๒.๑ หน่วยหรือองค์กร ที่ผู้รับผิดชอบโครงการตามข้อ ๕.๑ มอบหมาย ซึ่งมีลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) นิติบุคคล เช่น มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น

(๒) ไม่เป็นนิติบุคคล ต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

- ก. มีชื่อกลุ่ม สถานที่ทำการ และแกนนำหรือผู้ประสานงาน
- ข. มีวัตถุประสงค์ของกลุ่ม
- ค. มีผู้รับรองหรือผู้อ้างอิง
- ง. มีกิจกรรมหรือผลงานที่ผ่านมา

๕.๒.๒ หน่วยงานของรัฐ เช่น ส่วนราชการ หน่วยงานย่อยของรัฐที่มีได้เป็นส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรมหาชน องค์กรอิสระ เป็นต้น ที่ผู้รับผิดชอบโครงการตามข้อ ๕.๑ มอบหมาย

๕.๒.๓ กลุ่มคนอย่างน้อย ๓ คน ที่ผู้รับผิดชอบโครงการตามข้อ ๕.๑ มอบหมาย

ข้อ ๖ วิธีการขอรับการสนับสนุน

ให้ผู้ที่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนจัดทำโครงการเสนอตามระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด ทั้งนี้แนวทางการเขียนโครงการให้เป็นไปตามภาคผนวก

ก. ที่แนบท้าย

ข้อ ๗ การพัฒนาและกลั่นกรองโครงการ ให้สำนักงานดำเนินการดังนี้

๗.๑ การพัฒนาโครงการ

สำนักงานอาจแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน หรือบุคคลที่เหมาะสมช่วยพัฒนาโครงการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อทำหน้าที่พัฒนาโครงการให้เป็นไปตามแนวทาง (Guideline) การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น



หากคณะกรรมการเห็นว่าโครงการที่เสนอยังไม่สมบูรณ์ อาจดำเนินการด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง หรือหลายวิธี ดังต่อไปนี้

๗.๑.๑ ให้ข้อเสนอแนะต่อผู้ขอรับการสนับสนุนเพื่อพัฒนาโครงการ

๗.๑.๒ ให้ผู้ขอรับการสนับสนุนนำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการเพื่อทำความเข้าใจร่วมกัน

๗.๑.๓ สนับสนุนเจ้าหน้าที่หรือนักวิชาการเพื่อร่วมพัฒนาโครงการกับผู้ขอรับการสนับสนุน

๗.๑.๔ วิธีการอื่นๆ ตามที่สำนักงานหรือคณะกรรมการเห็นสมควร

๗.๒ การกลั่นกรองและอนุมัติโครงการ

๗.๒.๑ ระยะเวลาในการกลั่นกรองโครงการ สามารถดำเนินการได้ตลอดปีงบประมาณ

๗.๒.๒ ให้สำนักงานดำเนินการกลั่นกรองและอนุมัติโครงการให้แล้วเสร็จเป็นระยะๆ ไป

๗.๒.๓ กระบวนการกลั่นกรองโครงการ ให้สำนักงานแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงานกลั่นกรองด้านงบประมาณของโครงการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายที่สำนักงานกำหนด ตามภาคผนวก ข. ที่แนบท้าย โดยจำนวนและองค์ประกอบของคณะผู้กลั่นกรองให้เป็นดังนี้



การขอรับการสนับสนุน	คณะผู้กลั่นกรอง
- วงเงินไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท	เจ้าหน้าที่สำนักงานหรือผู้ทรงคุณวุฒิ รวมกันอย่างน้อย ๒ คน
- วงเงินมากกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	เจ้าหน้าที่สำนักงานและผู้ทรงคุณวุฒิ รวมกันอย่างน้อย ๓ คน
- วงเงินมากกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	เจ้าหน้าที่สำนักงานและผู้ทรงคุณวุฒิ รวมกันอย่างน้อย ๕ คน

๗.๓ เกณฑ์การพัฒนาและกลั่นกรองโครงการ

๗.๓.๑ โครงการที่อยู่ในข่ายให้สนับสนุน

- สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่ คสช. กำหนด และประกาศของสำนักงานที่เกี่ยวข้อง

- มีข้อมูลที่แสดงว่าจะเกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและจะนำไปสู่การดำเนินการเป็นรูปธรรมได้จริง

- หากเป็นโครงการที่เคยดำเนินการมาก่อนแล้ว ต้องแสดงผลและข้อมูลว่าจะเพิ่มคุณค่าหรือก่อให้เกิดประโยชน์เพิ่มเติมจากโครงการเดิมอย่างไร เพื่อเป็นการต่อยอดให้นำไปสู่การผลักดันนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

- กรณีโครงการที่เป็นการทำงานซ้ำซ้อนกันกับโครงการที่ทำอยู่แล้วในพื้นที่ในประเด็นที่ทำอยู่แล้ว แต่หากต้องการหนุนเสริมเพื่อให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ให้เขียนความเชื่อมโยงให้ชัดเจน

- มีโอกาสที่จะดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณอย่างสมเหตุสมผล และควรมีทรัพยากรสมทบจากองค์กรอื่น ๆ ด้วย

๗.๓.๒ โครงการที่ไม่อยู่ในข่ายให้การสนับสนุน

- โครงการที่ไม่มีการสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- โครงการที่เป็นกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพทั่วไปซึ่งไม่ได้นำไปสู่นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

- โครงการที่มีจุดมุ่งหมายหรือเกี่ยวพันกับผลประโยชน์ทางการเมืองหรือผลประโยชน์ส่วนบุคคลหรือคณะบุคคลในรูปแบบต่าง ๆ

- โครงการที่มีลักษณะเพื่อการหาทุน การประกวด แข่งขัน จัดหารางวัล หรือหารายได้เข้าองค์กร

- โครงการที่ทำกำไร หรือเป็นการลงทุนเพื่อแสวงหากำไร

- โครงการพัฒนาการรักษาพยาบาลและการบริการสาธารณสุขในรูปแบบต่าง ๆ

- โครงการที่ใช้งบประมาณเพื่อจัดหาครุภัณฑ์หรืออุปกรณ์ หรือสิ่งก่อสร้าง เช่น ยานพาหนะ อุปกรณ์ออกกำลังกาย การก่อสร้างอาคารสถานที่ ชื่อคอมพิวเตอร์หรือครุภัณฑ์ต่าง ๆ เป็นต้น

- กรณีผู้ขอรับการสนับสนุนเป็นหน่วยงานของรัฐ ตาม ๖.๒.๒ โครงการที่เป็นการทำงานประจำ หรืองานที่ทำอยู่เป็นปกติของหน่วยงานนั้น ๆ

๗.๔ ผลการพิจารณา สำนักงานจะแจ้งผลของการพิจารณาให้ผู้ขอรับการสนับสนุนทราบทุกโครงการโดยเร็ว

๗.๕ การทำข้อตกลงรับการสนับสนุน สำนักงานจะจัดทำข้อตกลงร่วมกับผู้ขอรับการสนับสนุนที่โครงการได้รับการอนุมัติแล้วตามระเบียบของ

สำนักงาน

ข้อ ๘ การติดตามและประเมินผลโครงการ

๘.๑ การรายงานความก้าวหน้า และรายงานผลการดำเนินงาน ให้ผู้ขอรับการสนับสนุนรายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน ตามที่กำหนดไว้ในข้อตกลง

๘.๒ การติดตามและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ให้สำนักงานติดตามและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโครงการตลอดช่วงระยะเวลาดำเนินการ

๘.๓ การประเมินภายใน ผู้ขอรับการสนับสนุนควรจัดให้มีการประเมินผลภายใน และจัดทำรายงานเสนอต่อสำนักงานด้วย

๘.๔ การประเมินภายนอก สำนักงานควรจัดให้มีการประเมินผลภายนอกตามความเหมาะสม

ข้อ ๙ การขยายเวลาและการสิ้นสุดของโครงการ

๙.๑ ในกรณีที่ผู้รับผิดชอบโครงการไม่สามารถดำเนินงานให้บรรลุผลตามระยะเวลาที่ระบุในข้อตกลงได้ ให้หน่วยรับข้อตกลงทำเรื่องขยายเวลาส่งให้สำนักงานพิจารณา

๙.๒ โครงการจะสิ้นสุดลงเมื่อ

๙.๒.๑ ได้ดำเนินการจนบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการหรือตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อตกลงแล้ว

๙.๒.๒ ผู้ขอรับการสนับสนุนไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามเงื่อนไขใดๆ ในข้อตกลง สำนักงานอาจให้แก้ไขปรับปรุงหรือยุติโครงการ ยกเว้นกรณีเหตุสุดวิสัยหรือกรณีที่มีไขความผิดของผู้ขอรับการสนับสนุน

๙.๒.๓ ผู้ขอรับการสนับสนุนขอยุติโครงการเองโดยได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน ทั้งนี้ต้องแจ้งเหตุผลความจำเป็นที่ทำให้ไม่อาจดำเนิน

การตามโครงการได้

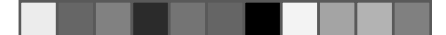
ข้อ ๑๐ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแนวทางการจัดและการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น พ.ศ. ๒๕๕๑ ฉบับที่ ๑-๓ และให้ใช้ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติฉบับนี้แทน โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(ลงชื่อ) อัมพล จินดาวัฒน์

(นายแพทย์อัมพล จินดาวัฒน์)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



ภาคผนวก ก

แนวทางการเขียนโครงการ

๑. ชื่อโครงการ เช่น
 - โครงการสมัชชาสุขภาพจังหวัด..... พ.ศ.....ว่าด้วย..... (กรณีขับเคลื่อนประเด็นเดียว)
 - โครงการสมัชชาสุขภาพจังหวัด..... พ.ศ....(กรณีขับเคลื่อนหลายประเด็น)
 - โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัด.... พ.ศ.....
 - โครงการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วย.....

๒. แนวคิด หลักการและเหตุผล สาระสำคัญควรประกอบด้วย
 - ความหมายของสุขภาพตามพระราชบัญญัติสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๐
 - สถานการณ์เกี่ยวกับสุขภาพของจังหวัด/พื้นที่ หรือเฉพาะประเด็นที่เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ (Evidence-based) ที่สะท้อนให้เห็นปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในด้านบวกและด้านลบ ในช่วง ๑-๒ ปี ที่ผ่านมา
 - กระบวนการดำเนินงานเพื่อสร้างสุขภาพของเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด เช่น หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายประชาสังคม เป็นต้น
 - ทูทางสังคมของจังหวัด เช่น ด้านกำลังคน ด้านงบประมาณ ด้านทรัพยากรธรรมชาติ เป็นต้น





๓. หลักการสำคัญ สาระสำคัญควรประกอบด้วย

- เน้นการพัฒนากระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามแนวทางประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participatory Democracy) ผสมผสานเข้ากับประชาธิปไตยแบบตัวแทน (Representative Democracy)
- ใช้ยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขาโดยเชื่อมโยงพลังทั้ง ๓ ภาคส่วน คือ ภาคประชาสังคมและเอกชน ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรของรัฐ มาร่วมทำงานด้วยกันอย่างกัลยาณมิตร
- เน้นการทำงานบนฐานความรู้และมีการสื่อสารทางสังคมตลอดกระบวนการ
- เป็นกระบวนการที่เน้นการเชื่อมโยง ประสานพลังศักยภาพความร่วมมือของทุกฝ่ายเข้าด้วยกัน โดยทำงานร่วมกันอย่างเป็นหุ้นส่วนของกันและกัน
- เน้นการสร้างฉันทามติ แสดงเจตนารมณ์ พันธะทางสังคมเพื่อร่วมกัน และมุ่งการร่วมมือปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน

๔. วัตถุประสงค์

ควรมีการระบุวัตถุประสงค์การดำเนินงานให้ชัดเจน โดยให้เป็นไปเพื่อการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับจังหวัด พื้นที่ หรือเฉพาะประเด็น โดยใช้สมัชชาสุขภาพเป็นเครื่องมือ

๕. เป้าหมายในเชิงนโยบาย ควรระบุเป้าหมายเชิงนโยบายให้ชัดเจน เช่น

- เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ....เรื่อง

- สมาชิก เครือข่าย นำมติ/ข้อเสนอเชิงนโยบายไปดำเนินการเอง....เรื่อง
- มีการนำมติ/ข้อเสนอเชิงนโยบายเข้าสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายในระดับท้องถิ่น...เรื่อง ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น....แห่ง
- มีการนำมติ/ข้อเสนอเชิงนโยบายไปปฏิบัติโดยหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านนโยบาย นำไปดำเนินการ....เรื่อง

๖. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย

ควรระบุประชากรกลุ่มเป้าหมายสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายหรือผู้ได้รับผลกระทบจากนโยบาย(ถ้ามี) และขอบเขตของพื้นที่การดำเนินงานให้ชัดเจน เช่น กลุ่มจังหวัด จังหวัด อำเภอ (ระบุจำนวนอำเภอ) ตำบล/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุจำนวนตำบล/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เป็นต้น

๗. แนวทางการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

ควรเป็นไปตามแนวทาง (Guideline) การจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ของสำนักงาน โดยมีสาระสำคัญ ประกอบด้วย

๗.๑ กลไกการจัด ควรมีกลไกที่มาจากพหุภาคีในรูปแบบของคณะกรรมการหรือคณะทำงาน และควรมีองค์กรที่เป็นนิติบุคคล หรือกลุ่มคนที่มาจากหลายภาคส่วนมาทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการ

๗.๒ องค์กรประกอบของผู้เข้าร่วมกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ควรมีองค์กรประกอบทั้ง ๓ ภาคส่วน ทั้งภาคประชาสังคมและเอกชน ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคการเมือง/ราชการ/องค์กรของรัฐ

๗.๓ กระบวนการสมัชชาสุขภาพ

๗.๓.๑ การกำหนดประเด็นและการพัฒนาประเด็น เป็นตัวกำหนดทิศทางการเคลื่อนไหวของสมัชชาสุขภาพว่าจะมุ่งไปสู่เป้าหมายอะไร การกำหนดประเด็น และพัฒนาประเด็น อาจมาจาก ประเด็นปัญหาสาธารณะที่คาดว่าจะมีผลกระทบในวงกว้าง ประเด็นจากสิ่งดีๆ ในพื้นที่ ประเด็นจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และประเด็นจากธรรมนูญสุขภาพ

๗.๓.๒ การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย ควรมีการพัฒนางานวิชาการ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based) ในแต่ละประเด็นให้มีความชัดเจน และอาจมีการจัดสมัชชาสุขภาพย่อย เพื่อนำไปสู่การจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบายที่สอดคล้องกับสถานการณ์ และมีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ

๗.๓.๓ การแสวงหาค้นหามติต่อข้อเสนอเชิงนโยบาย เป็นกระบวนการพิจารณาร่างข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วม โดยการจัดสมัชชาสุขภาพหลักเพื่อให้ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายที่เป็นฉันทามติจากสมาชิกสมัชชาสุขภาพ นำไปสู่การมีสุขภาพหรือความมีสุขภาพดีของประชาชน การจัดสมัชชาสุขภาพควรมีการกำหนดกติกาการประชุมที่ชัดเจนและมีการบริหารการประชุมให้เป็นไปตามกติกาและเป็นระบบ เพื่อให้ทุกฝ่ายสามารถแสดงข้อมูล ความคิดเห็นได้อย่างเท่าเทียมกัน นำไปสู่การสร้างฉันทามติร่วมกัน รวมทั้งการนำไปสู่การปฏิบัติและเผยแพร่สู่สาธารณะ

๗.๓.๔ การขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสู่การปฏิบัติ การจัดสมัชชาสุขภาพไม่ควรจบลงแค่ได้ข้อเสนอเชิงนโยบาย แต่ควรมีการติดตามและผลักดันข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพอย่างจริงจังและต่อเนื่องเพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติ ทั้งในระดับชุมชน ท้องถิ่น ประชาคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานของรัฐ องค์กรวิชาการหรือวิชาชีพ องค์กรธุรกิจหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง จนถึงระดับประเทศ

๗.๔ การสื่อสารทางสังคม ในการจัดสมัชชาสุขภาพควรมีการสื่อสารทางสังคมตลอดกระบวนการทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการจัดสมัชชาสุขภาพผ่านสื่อต่างๆ

๗.๕ การสรุปบทเรียนเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง การจัดสมัชชาสุขภาพควรมีการสรุปบทเรียนอย่างต่อเนื่อง โดยมีกิจกรรมหลัก คือ การจัดการความรู้ และการประเมินผล

๗.๖ การบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ ในการจัดสมัชชาสุขภาพควรมีการบริหารจัดการที่เป็นระบบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ตามหลักการบริหารจัดการที่ดี หรือหลักธรรมาภิบาล

๘. ระยะเวลาดำเนินการ ควรระบุช่วงเวลากำหนดดำเนินการของโครงการที่ชัดเจน หากเป็นโครงการต่อเนื่อง อาจกำหนดระยะเวลาเป็นช่วงๆ เช่น

- ระยะเวลาที่ ๑ ระหว่าง วันที่.....เดือน....พ.ศ... — วันที่...เดือน....พ.ศ....
- ระยะเวลาที่ ๒ ระหว่าง วันที่.....เดือน....พ.ศ... — วันที่...เดือน....พ.ศ....
- ระยะเวลาที่ ๓ ระหว่าง วันที่.....เดือน....พ.ศ... — วันที่...เดือน....พ.ศ....

๘. แผนปฏิบัติการ

ควรรระบุกิจกรรมสำคัญๆ ในแต่ละช่วงเวลาตลอดกระบวนการสมัชชาสุขภาพ โดยจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการของโครงการ

๑๐. งบประมาณ

ควรระบุงบประมาณที่ใช้ในโครงการ ทั้งงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจาก สข. และงบประมาณจากแหล่งอื่น ทั้งนี้ในส่วนงบประมาณที่ขอรับสนับสนุนจากสำนักงานให้แจกแจงรายละเอียดแต่ละกิจกรรมด้วย ทั้งนี้ผู้ขอรับการสนับสนุนควรใช้งบประมาณจากหลายแหล่ง

๑๑. การขอรับการสนับสนุนด้านอื่นๆ

ผู้ขอรับการสนับสนุนสามารถขอรับการสนับสนุนด้านอื่นๆ ได้นอกจากการขอรับสนับสนุนด้านงบประมาณ

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ควรระบุผลที่ได้รับจากการจัดสมาชิกสุขภาพจังหวัด สมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็นไว้ในโครงการด้วย

๑๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ควรมีการระบุตัวชี้วัดความสำเร็จที่ชัดเจน เช่น

- มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจากกระบวนการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น จำนวน.....เรื่อง
- ข้อเสนอเชิงนโยบาย ไปดำเนินการเอง.....เรื่อง
- ข้อเสนอเชิงนโยบายเข้าสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรื่อง
- ข้อเสนอเชิงนโยบายไปปฏิบัติโดยหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านนโยบาย นำไปดำเนินการ.....เรื่อง
- มีชุดความรู้เกี่ยวกับกระบวนการจัดสมาชิกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ หรือสมาชิกสุขภาพเฉพาะประเด็น



๑๔. การประเมินผลโครงการ ประกอบด้วย

- การประเมินผลระหว่างการทำงาน เช่น การประเมินผลสำเร็จรายกิจกรรม การมีส่วนร่วมและประสิทธิภาพของคณะทำงาน เป็นต้น
- การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ โดยควรประเมินผลทั้งกระบวนการ (Process) ผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcomes) และผลกระทบ (Impact) (ถ้ามี)

๑๕. รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการและกลไกฝ่ายเลขานุการ

(ระบุหน่วยงาน/องค์กร ชื่อ-นามสกุลของผู้เกี่ยวข้อง ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ และอีเมล (ถ้ามี))



ภาคผนวก ข

อัตราค่าใช้จ่ายและเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายประเภทต่างๆ
สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

รายการ	รายละเอียด
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	- จ่ายในอัตรา ๕๐๐ — ๒,๐๐๐ บาท/วัน/คน โดยพิจารณาตามความยากง่ายของงาน คุณวุฒิ และประสบการณ์
๒. ค่าตอบแทนวิเคราะห์ข้อมูล (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	- เริ่มต้นตั้งแต่ ๒,๐๐๐ — ๑๐,๐๐๐.- บาท ต่อชิ้นงาน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปริมาณงาน ความยากง่ายของเรื่องที่วิเคราะห์ ความยากง่ายในการหาผู้รับงาน คุณวุฒิ และประสบการณ์ของผู้วิเคราะห์
๓. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน	- สำหรับผู้ช่วยเตรียมการประชุม เลขานุการการประชุม เจ้าหน้าที่ประสานงานการประชุม หรือผู้ปฏิบัติงานอื่นที่ไม่ใช่งานวิชาการ ให้จ่ายในอัตราเหมาจ่ายวันละไม่เกิน ๕๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียด
๔. ค่าตอบแทนการบริหารจัดการ ธุรกรรมข้อมูลข่าวสาร ประสาน งานและอื่นๆ สำหรับบุคลากร พหุภาคีจังหวัด	- เหม่าจ่ายเป็นรายเดือนๆ ละไม่ เกิน ๗,๕๐๐ บาท
๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	- เบิกได้ในอัตราไม่เกิน ๕๐ บาท/ มื้อ/คน
๖. ค่าอาหาร	- เบิกได้ในอัตราไม่เกิน ๒๐๐ บาท/ มื้อ/คน
๗. ค่าที่พัก	ไม่เกิน ๖๐๐ บาท/คน/คืน
๘. ค่าเดินทาง	- การเบิกค่าเดินทางให้เป็นไปโดย ประหยัดและความจำเป็น - ค่าเดินทางในพื้นที่เดียวกัน ให้ เหม่าจ่ายได้ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/ คน/ครั้ง - ค่าเดินทางต่างพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยพาหนะประจำทางให้เบิก ตามจริง - ค่าเดินทางที่เบิกเป็นค่าน้ำมัน เชื้อเพลิงให้คำนวณโดยใช้ระยะ ทางตามตารางกิโลเมตร คูณด้วย ๔ บาท/กม.(อาจมีการปรับตามที่ เลขาธิการกำหนด)