

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจ้างที่ปรึกษา

๑. ชื่อโครงการ การศึกษาความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
กรณีศึกษาผลกระทบจากอุทกภัย

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๑,๔๕๐,๐๐๐..... บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง).....๒๘.....พฤศจิกายน.....๒๕๕๗.....

เป็นเงิน..... ๑,๔๕๐,๐๐๐.....บาท

๔. ค่าตอบแทนบุคลากร.....๔๖๘,๑๖๐.....บาท

๔.๑ ประเภทที่ปรึกษา.....กลุ่มงานเชี่ยวชาญเฉพาะ.....

๔.๒ คุณสมบัติที่ปรึกษา เป็นมหาวิทยาลัยของรัฐ ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๔.๑.๑ วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาเอก

๔.๑.๒ มีประสบการณ์ในการดำเนินงานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี

๔.๑.๓ มีผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างน้อย จำนวน ๑ เรื่อง

๔.๓ จำนวนที่ปรึกษา.....๓.....คน

๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์บาท

๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศ (ถ้ามี).....บาท

๗. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....๙๘๑,๘๔๐.....บาท

๘. รายชื่อผู้รับผิดชอบในการกำหนดค่าใช้จ่าย/ดำเนินการ/ขอบเขตดำเนินการ (TOR)

๘.๑ นางสาวอำพร บุตรรังษี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๘.๒ นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘.๓ นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘.๔ นางสาวกรวิภา ปุณณศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘.๕ นางกมลวรรณ เสาร์สุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข

๙. ที่มาของการกำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

๙.๑ ตามหลักเกณฑ์ในการคิดอัตราค่าตอบแทนที่ปรึกษาไทยของสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ

๙.๒ หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายประกอบการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี เบิกจ่ายในลักษณะ

ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ และค่าสาธารณูปโภค ของสำนักงบประมาณ ตามหนังสือที่ นร.๐๗๑๙/ว๖๗

ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๖

๙.๓ อัตราค่าใช้จ่าย หลักเกณฑ์และแนวทางพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี การฝึกอบรม สัมมนา

การโฆษณา ประชาสัมพันธ์ การจ้างที่ปรึกษา ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

ของสำนักงบประมาณ ตามหนังสือที่ นร.๐๗๑๙/ว๖๘ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๖

**ขอบเขตงานจ้างที่ปรึกษาเพื่อดำเนินงาน
ประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
กรณีศึกษา ผลกระทบจากอุทกภัย**

๑. บทนำ

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเป็นปัญหาสำคัญระดับโลกที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคมและสุขภาพ ในปัจจุบันสภาพภูมิอากาศเปลี่ยนแปลงอย่างเห็นได้ชัดในหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งจากข้อมูลของคณะกรรมการระหว่างรัฐบาลว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Intergovernmental Panel on Climate Change: IPCC) ระบุว่าอุณหภูมิเฉลี่ยบนผิวโลกเพิ่มขึ้นประมาณ 0.6 ± 0.2 องศาเซลเซียส ตั้งแต่ปลายศตวรรษที่ ๑๙ เป็นต้นมา สำหรับประเทศไทย อุณหภูมิเฉลี่ยมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยคาดว่าอุณหภูมิเฉลี่ยในทุกภาคจะเพิ่มขึ้นประมาณ ๑ องศาเซลเซียส ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๓ – ๒๕๘๒ เพิ่มขึ้น ๒ องศาเซลเซียส ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๙๓ – ๒๖๐๒ และจะเพิ่มขึ้นประมาณ ๔ องศาเซลเซียส ในช่วงปี พ.ศ. ๒๖๒๓ – ๒๖๓๒ หากยังไม่มีการดำเนินการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก(สำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ๒๕๕๒)

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศได้ส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมและระบบนิเวศในวงกว้าง สะท้อนให้เห็นถึงสถานะที่ระบบต่าง ๆ ทั้งทางกายภาพ ชีวภาพ ระบบนิเวศ สิ่งแวดล้อม รวมทั้งด้านสุขภาพ ซึ่งอาจไม่สามารถรองรับภาระผลกระทบที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในอนาคตได้ ปัญหาหนึ่งที่สำคัญที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ คือ การเกิดอุทกภัยซึ่งมีความรุนแรงและมีความถี่มากขึ้น ปัญหานี้ได้ส่งผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน สร้างความเสียหายต่อโครงสร้างพื้นฐาน การคมนาคม สิ่งก่อสร้างต่าง ๆ พืชผลทางการเกษตร เกิดการปนเปื้อนของน้ำ ระบบสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลงและส่งผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคต่าง ๆ และทำให้ประชาชนจำนวนหนึ่งเสียชีวิต

ในด้านสุขภาพนั้น คณะกรรมการระหว่างรัฐบาลว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ หรือ IPCC และองค์การอนามัยโลกได้ระบุว่า การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่ได้ส่งผลกระทบต่อระบบต่าง ๆ ของโลกนั้น ได้ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ (Health) และสุขภาวะ (Well-being) ของมนุษย์ ดังนั้น จึงได้มีการประเมินและศึกษาข้อมูลเชิงประจักษ์ด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความเปราะบาง และการปรับตัวด้านสุขภาพ เนื่องจากข้อมูลที่ได้จะนำไปสู่ข้อมูลหลักฐานที่จะนำไปสู่การกำหนดนโยบายเพื่อเตรียมการรองรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งจากรายงานฉบับที่ ๔ ของ IPCC ระบุว่าประเทศไทยเป็นประเทศเสี่ยงหรือมีความเปราะบางในอันดับต้นๆ ของโลกที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (AR4, IPCC) ซึ่งในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมาแนวโน้มการเกิดเหตุการณ์อุทกภัยของประเทศไทยเพิ่มขึ้นและรุนแรงขึ้น และผลกระทบที่เกิดขึ้นทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพก็มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามมาด้วย

ดังนั้น กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย จึงเห็นควรจ้างที่ปรึกษาดำเนินการประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีศึกษาผลกระทบจากอุทกภัย เพื่อศึกษาความเสี่ยงต่อสุขภาพที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์ความเสี่ยงในปัจจุบันและประเมินศักยภาพในการปรับตัวรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุขกับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ วัตถุประสงค์หลัก

เพื่อศึกษาความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย

๒.๒ วัตถุประสงค์รอง

- ๒.๒.๑ เพื่อรวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศไทย
- ๒.๒.๒ เพื่อประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในชุมชน
- ๒.๒.๓ เพื่อประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
- ๒.๒.๔ เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและมาตรการในการปรับตัวด้านสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ ข้อมูลวิชาการ องค์ความรู้เรื่องผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและข้อเสนอหรือแนวทางการพัฒนางานองค์ความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย
- ๓.๒ ข้อมูลความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย ในระดับพื้นที่
- ๓.๓ แนวทางการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในชุมชน และประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย

๔. รายละเอียดและขอบเขตการจ้าง

ที่ปรึกษาต้องจัดทำแผนการดำเนินงานโครงการ ประกอบด้วย ขั้นตอนและวิธีการดำเนินงานตามขอบเขตการดำเนินงานทั้งหมด โครงสร้างของบุคลากรที่เสนอในโครงการและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร หลักการหรือเทคนิคที่นำมาใช้ในการวางแผน บริหารโครงการและงบประมาณ เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อให้ได้แนวทางการประเมินความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัยที่มีประสิทธิภาพและ

ครอบคลุมประเด็นเนื้อหา ทั้งนี้ ที่ปรึกษาจะต้องดำเนินการตามขอบเขต ดังนี้ เป็นอย่างน้อย (กิจกรรมต่าง ๆ ในการศึกษาอาจเปลี่ยนแปลงได้โดยได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย)

๔.๑ รวบรวมข้อมูลวิชาการ งานวิจัยด้านสุขภาพและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่มีอยู่และวิเคราะห์ สังเคราะห์ ช่องว่างขององค์ความรู้ด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศไทย เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาองค์ความรู้ โดย

๔.๑.๑ ทบทวน รวบรวมองค์ความรู้จากหน่วยงานต่าง ๆ และจัดทำข้อเสนอต่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของประเทศไทย

๔.๑.๒ จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมจัดทำข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของประเทศไทย โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่า ๒๐ คน ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ

๔.๑.๓ สรุปและจัดทำเอกสารเกี่ยวกับองค์ความรู้และข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศไทย

๔.๒ ทบทวนวรรณกรรม นโยบาย แผนงานหรือโครงการ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินความเปราะบางและการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย เช่น รูปแบบ แนวทางการศึกษาความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น ทั้งข้อมูลในประเทศและต่างประเทศ

๔.๓ กำหนดขอบเขตและแผนการดำเนินงานเพื่อประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในชุมชน และประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยระบุประเด็น หรือปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และบริบทที่จะทำการประเมิน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และประชุมคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องให้ข้อคิดเห็นต่อขอบเขตและแผนการดำเนินงานเพื่อประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพ จำนวน ๑ ครั้ง

๔.๔ กำหนดขอบเขตข้อมูลที่ต้องใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในพื้นที่ เช่น ข้อมูลผลกระทบ ข้อมูลเตรียมการของหน่วยงานและชุมชน เป็นต้น

๔.๕ พัฒนาเครื่องมือในการประเมินและเครื่องมือที่จะใช้ในการเก็บข้อมูลความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและข้อมูลศักยภาพของพื้นที่ เครื่องมือในการประเมินและกำหนดดัชนี/เกณฑ์ในการประเมินความเปราะบางด้านสุขภาพ (health vulnerability index/matrix) โดยใช้การมีส่วนร่วมของชุมชนและความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ข้อเสนอแนะ โดย

๔.๕.๑ ประชุมผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อขอบเขต ประเด็นเนื้อหาของข้อมูลและเครื่องมือในการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในพื้นที่ ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญที่มีความเชี่ยวชาญ ในสาขาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้เชี่ยวชาญด้าน
สาธารณสุข อย่างน้อย ๑๐ คน จำนวนอย่างน้อย ๒ ครั้ง

๔.๕.๒ นำเครื่องมือที่ได้พัฒนาไปทดลองใช้ (Pretest) และปรับปรุงเครื่องมือและดัชนี/เกณฑ์ใน
การประเมินความเปราะบางให้เหมาะสม

๔.๖ คัดเลือกพื้นที่ศึกษาและกลุ่มประชากรที่จะศึกษา โดยคัดเลือกพื้นที่ดำเนินการอย่างน้อย ๒ พื้นที่ ที่
เป็นพื้นที่ในระดับท้องถิ่น/ชุมชน/ตำบล และ ๒ พื้นที่ที่คัดเลือกมานั้น ต้องเป็นพื้นที่ที่ประสบปัญหา
อุทกภัยซ้ำซาก (ประสบปัญหาอย่างน้อย ๓ ปีติดต่อกัน) และมีแนวโน้มที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพ
สูง รวมทั้งคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักในพื้นที่ ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบ และศักยภาพของ
พื้นที่ในประเด็นผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ทั้งนี้ ที่ปรึกษาต้องจัดทำ
เกณฑ์การคัดเลือกพื้นที่ที่มีความน่าเชื่อถือ

๔.๗ ประสานการดำเนินงานกับพื้นที่เป้าหมายที่ได้คัดเลือกไว้ และจัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์วิธีการ
ศึกษาวิจัยและผลที่ได้จากการศึกษาให้กับชุมชนเป้าหมาย อย่างน้อยชุมชนละ ๑ ครั้ง ซึ่งผู้เข้าร่วม
ประชุมประกอบด้วย ประชาชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า
๒๐ คน

๔.๘ เก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามเครื่องมือที่ได้พัฒนาขึ้นมา เพื่อประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจาก
การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในชุมชน และประเมินศักยภาพของพื้นที่ในการปรับตัวต่อการ
เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศแบบเครื่องมือที่ได้ออกแบบมา ทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ และที่
เป็นข้อมูลทุติยภูมิและปฐมภูมิ เช่น

- ข้อมูลเชิงนโยบาย และโครงการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ข้อมูลผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ สภาพสุขภาพและสุขภาพ
- รูปแบบการรับมือกับตอบโต้กับความเสี่ยงต่อสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคประชาชน
- การเข้าถึงระบบบริการเพื่อจัดการกับความเสี่ยงในด้านต่าง ๆ
- ข้อมูลการรับรู้/ความตระหนักต่อความเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่

๔.๙ วิเคราะห์ข้อมูล โดยวิเคราะห์ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

๔.๑๐ สังเคราะห์และประเมินระดับความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพของพื้นที่ ซึ่งวิเคราะห์จาก
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นและศักยภาพของพื้นที่ในการรับมือกับผลกระทบที่เกิดขึ้นหรืออาจจะเกิดขึ้น และ
ใช้เกณฑ์การประเมินความความเปราะบางที่ได้กำหนดไว้

๔.๑๑ สรุปและจัดทำรายงานผลการศึกษา

๔.๑๒ นำเสนอข้อมูลให้พื้นที่ เพื่อร่วมจัดทำข้อเสนอแนะในการลดความเปราะบางและข้อเสนอในการ
ปรับตัวของพื้นที่ อย่างน้อย ๑ ครั้งๆ ละไม่น้อยกว่า ๒๕ คน

- ๔.๑๓ ประชุมผู้เชี่ยวชาญ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมพิจารณาผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และจัดระดับความเปราะบาง และร่วมจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและมาตรการในการปรับตัวฯ ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญที่มีความเชี่ยวชาญ ในสาขาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข อย่างน้อย ๑๐ คน จำนวนอย่างน้อย ๒ ครั้ง
- ๔.๑๔ นำเสนอผลการศึกษาให้แก่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องพิจารณา ร่วมจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/ มาตรการในการปรับตัวเพื่อรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย หน่วยงานภาครัฐ/เอกชน ภาคประชาชน และภาคการศึกษาและบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๘๐ คน
- ๔.๑๕ จัดทำรายงานการศึกษาความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีศึกษา ผลกระทบจากอุทกภัย และจัดทำแนวทางการประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อใช้เป็นแนวทางให้พื้นที่อื่นต่อไป
- ๔.๑๖ จัดพิมพ์แนวทางการประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จำนวนอย่างน้อย ๒๐๐ เล่ม โดยจัดพิมพ์เอกสารขนาด A๕ หน้าปกเป็นกระดาษอาร์ต พิมพ์ ๔ สี

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

ผู้รับจ้างต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลา ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาจ้าง

๕. คุณสมบัติของที่ปรึกษา

เป็นมหาวิทยาลัยของรัฐที่มีการเรียนการสอนในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์หรือหน่วยงานวิชาการที่มีผลงานวิชาการที่มีการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข และมีบุคลากรหลักในการดำเนินงาน ดังนี้

๕.๑ บุคลากรหลัก

- มีวุฒิการศึกษาปริญญาเอก ด้านสาธารณสุขศาสตร์หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม/หรือที่เกี่ยวข้องกับการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
- มีความเชี่ยวชาญ มีความรู้และประสบการณ์ทั้งด้านทฤษฎีและปฏิบัติในเรื่องสุขภาพการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และการมีส่วนร่วม หรือการจัดทำนโยบาย อย่างน้อย ๕ ปี
- มีผลงานเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ อย่างน้อย ๑ เรื่อง
- มีความสามารถประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน และชุมชน

๕.๒ ที่ปรึกษา ต้องประกอบด้วยคณะทำงานที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การมีส่วนร่วม หรือการจัดทำนโยบาย

๖. การจัดทำข้อเสนอ

ที่ปรึกษาจะต้องจัดทำข้อเสนอโครงการเป็นภาษาไทย โดยจัดทำแยกเป็น ๒ ของ คือ ข้อเสนอทางด้านเทคนิค และข้อเสนอทางการเงิน โดยปิดผนึกและระบุประเภทข้อเสนอ จำนวนอย่างละ ๖ ชุด (โดยเป็นต้นฉบับ ๑ ชุดและสำเนา ๕ ชุด) เสนอต่อประธานคณะกรรมการดำเนินการจ้างประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภูมิศึกษา ผลกระทบจากอุทกภัย

๖.๑ ข้อเสนอทางด้านเทคนิค จะต้องมียรายละเอียดครอบคลุม ดังนี้

๖.๑.๑ แนวคิด ขั้นตอน วิธีการ แผนการดำเนินงานและข้อเสนอที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการดำเนินงานอย่างละเอียด

๖.๑.๒ บุคลากรหลักในการดำเนินงาน โดยระบุรายชื่อที่ปรึกษา ความเชี่ยวชาญ หน้าที่ความรับผิดชอบและระยะเวลาการทำงานที่สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน โดยบุคลากรหลักจะต้องเป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ มีความรู้และประสบการณ์ทั้งด้านทฤษฎีและปฏิบัติในเรื่องสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ หรือการสร้างการมีส่วนร่วม รวมทั้งต้องมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมศึกษาในสาขาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

(๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

(๒) ผู้เชี่ยวชาญในการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน

๖.๑.๓ ภาคผนวก ประกอบด้วย

(๑) ประวัติและผลงานของบุคลากรหลักในการดำเนินงาน

(๒) ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ ข้อเสนอทางการเงิน จะต้องมียรายละเอียดประกอบด้วย

สรุปยอดค่าใช้จ่ายทั้งหมดแยกตามหมวดรายการ คือ

๖.๒.๑ งบบุคลากร ได้แก่ ค่าตอบแทนที่ปรึกษา นักวิจัย ผู้ประสานงาน หรือเลขานุการ

๖.๒.๒ งบดำเนินการ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะในการเดินทาง ค่าเก็บรวบรวมข้อมูล ค่าวิเคราะห์ข้อมูล ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ค่าจัดประชุม ค่าจัดพิมพ์เอกสาร ค่าโทรศัพท์ โทรสาร เป็นต้น

๖.๒.๓ งบลงทุน ได้แก่ ค่าจัดหาครุภัณฑ์ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น

๖.๒.๔ งบอื่น ๆ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมสถาบันการศึกษา ค่าภาษี เป็นต้น

๗. การส่งมอบงาน

เมื่อกรมอนามัยเห็นชอบลงนามจ้างศึกษาแล้ว ผู้รับจ้างต้องดำเนินการตามขั้นตอนรายละเอียดที่ระบุไว้ในข้อเสนอการศึกษาโครงการและต้องจัดทำรายงานตามที่กำหนด ดังนี้

๗.๑ นำเสนอและส่งรายละเอียดแผนการดำเนินงานตามขั้นตอนอย่างละเอียดที่ระบุระยะเวลาการดำเนินงานที่ชัดเจน ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยแผนงานดำเนินงานต้องแสดงให้เห็นกรอบแนวคิด แนวทางและระยะเวลาการดำเนินงาน โดยจัดพิมพ์เป็นภาษาไทย จำนวน ๖ ชุด ทั้งนี้ โดยการจัดประชุมนำเสนอแผนการดำเนินงานต่อคณะกรรมการจ้าง

๗.๒ ส่งรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) ภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยจัดพิมพ์เป็นภาษาไทย จำนวน ๖ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และในรายงานควรประกอบด้วย

๗.๒.๑ ความคืบหน้าการทบทวนข้อมูล งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งด้านสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ รวมทั้งรูปแบบ แนวทางการศึกษา ความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการจัดทำ (ร่าง) แนวทางการประเมินความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศทั้งในและต่างประเทศ

๗.๒.๒ ความคืบหน้าการศึกษาความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยมีเนื้อหา ประกอบด้วย ขอบเขตและแผนการดำเนินงาน เครื่องมือเก็บข้อมูล เกณฑ์การประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพ ข้อมูลพื้นที่ศึกษา และแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป

๗.๓ ส่ง (ร่าง) รายงานฉบับสมบูรณ์ (Draft Final Report) ภายใน ๒๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยจัดพิมพ์เป็นภาษาไทย จำนวน ๖ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และในรายงานควรประกอบด้วย

๗.๓.๑ ผลการทบทวนข้อมูล งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งด้านสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศทั้งในและต่างประเทศ

๗.๓.๒ ผลการทบทวนแนวทางการศึกษาความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีผลกระทบจากอุทกภัย ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการจัดทำแนวทางการประเมินความเปราะบางและปรับตัวฯ ได้ทั้งในและต่างประเทศ

๗.๓.๓ แนวทางการศึกษาความเปราะบางและปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยมีเนื้อหา ประกอบด้วย ขอบเขต กรอบแนวคิดในการศึกษา ข้อมูลพื้นที่ศึกษา เครื่องมือ การเก็บข้อมูลที่ระบุแหล่งข้อมูลและวิธีการเก็บข้อมูล และเครื่องมือ/แนวทาง/เกณฑ์การประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพ

๗.๓.๔ ผลการเก็บข้อมูล

๘.๓.๕ (ร่าง) ผลประเมินความเปราะบางและปรับตัวฯ ซึ่งผ่านการรับฟังความคิดเห็นและการมีส่วนร่วมจากผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๘.๓.๖ (ร่าง) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/มาตรการในการปรับตัวด้านสุขภาพเพื่อรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๘.๓.๗ (ร่าง) แนวทางการประเมินความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๗.๔ ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) ภายใน ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยรายงานประกอบด้วยรายงานผลการดำเนินงานที่แล้วเสร็จสมบูรณ์ซึ่งเป็นไปตามขอบเขตการดำเนินงานตามข้อ ๔ รวมถึงการแก้ไขตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการ ฯ ที่มีต่อ (ร่าง) รายงานฉบับสมบูรณ์ (Draft Final Report) แล้วอย่างครบถ้วน โดยจัดพิมพ์รายงานฉบับสมบูรณ์ เป็นภาษาไทย และรายงานสรุปสำหรับผู้บริหารเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๖ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และแฟลชไดรฟ์ (Flash Drive) จำนวน ๖ ชุด

๘. การจ่ายเงิน

กำหนดการส่งมอบงานและเบิกเงินค่าจ้างเป็น ๓ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายเงินร้อยละ ๓๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด กำหนดส่งงานภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งแผนงานการดำเนินงาน นำเสนอแก่คณะกรรมการจ้างและคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

งวดที่ ๒ จ่ายเงินร้อยละ ๓๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด กำหนดส่งมอบงานภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการในข้อ ข้อ ๔.๑ - ข้อ ๔.๗ แล้วเสร็จ พร้อมส่งรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

งวดที่ ๓ จ่ายเงินร้อยละ ๔๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด โดยมีรายละเอียดการส่งมอบงานดังนี้

๓.๑ กำหนดส่งมอบงานภายใน ๒๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการข้อ ๔.๑ - ข้อ ๔.๑๔ แล้วเสร็จพร้อมส่ง (ร่าง) รายงานฉบับสมบูรณ์ (Draft Final Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

๓.๒ กำหนดส่งมอบงานภายใน ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการข้อ ๔.๑ - ข้อ ๔.๑๖ แล้วเสร็จพร้อมส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

ทั้งนี้ ผู้รับจ้างต้องดำเนินงานทุกขั้นตอนจนแล้วเสร็จและส่งมอบงานตามงวดเงิน หากที่ปรึกษามีเหตุหรือความจำเป็นหรือข้อจำกัดที่ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติตามรายละเอียดการจ้าง ที่ปรึกษาต้องแจ้งเหตุหรือความจำเป็นนั้นต่อผู้ว่าจ้าง โดยผลการดำเนินงานยังบรรลุวัตถุประสงค์ของการจ้างที่คณะกรรมการตรวจรับจ้างยอมรับได้ ส่วนรายงานที่ส่งมอบต้องมีหลักฐานประกอบให้เหมาะสมตามเนื้องาน เช่น ภาพถ่ายกิจกรรมและทะเบียนที่มีลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งเอกสารทบทวน ฐานข้อมูลทุกประเภท รายชื่อผู้ประสานงาน เป็นต้น

๙. การกำกับการทำงานของที่ปรึกษา

ผู้ว่าจ้างมีคณะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้รับจ้าง ๒ คณะ

๙.๑ คณะกรรมการตรวจการจ้างที่กำกับดูแลและตรวจรับงาน

๙.๒ คณะเจ้าหน้าที่ของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพพร้อมเรียนรู้การศึกษาและพัฒนาจากที่ปรึกษา ผู้ประสานงานโครงการ และ/หรือผู้จัดการโครงการ ฯลฯ

๑๐. ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบการละเมิดบทบัญญัติแห่งกฎหมาย หรือสิทธิใดในสิทธิบัตรหรือลิขสิทธิ์ของบุคคลที่ ๓ ซึ่งผู้รับจ้างนำมาใช้ปฏิบัติงานตามสัญญาจ้างครั้งนี้

๑๑. เงินประกันผลงานและหนังสือค้ำประกัน

ในการจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ที่ปรึกษาแต่ละงวด ผู้ว่าจ้างจะหักเงินที่จะจ่ายแต่ละครั้งจำนวนร้อยละ ๕ ของเงินค่าจ้างเพื่อเป็นการประกันผลงาน หรือที่ปรึกษาและใช้หนังสือค้ำประกันของธนาคารในประเทศ มีอายุการค้ำประกันไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน แทนเงินที่หักไว้เพื่อเป็นการประกันผลงานก็ได้และจะคืนให้ที่ปรึกษากภายใน ๔๕ วัน นับแต่การจ่ายเงินงวดสุดท้าย

๑๒. กรรมสิทธิ์ของงานจ้าง

กรรมสิทธิ์ในผลงานซึ่งผู้รับจ้างดำเนินการให้กับกรมอนามัยตามสัญญาจ้าง ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของกรมอนามัย และที่ปรึกษาต้องส่งมอบต้นฉบับให้แก่ผู้ว่าจ้างตามระยะเวลาที่ระบุในสัญญา

๑๓. เงื่อนไขการปรับ

หากส่งมอบงานไม่ทันตามกำหนด ผู้รับจ้างจะต้องถูกปรับร้อยละ ๐.๐๑ ต่อวัน ของราคางานจ้าง แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

๑๔. เงื่อนไขอื่น ๆ

๑๔.๑ การปรับเปลี่ยน ปรับปรุงและแก้ไขใด ๆ เกี่ยวกับรายละเอียดที่กำหนดไว้ในขอบเขตการดำเนินงานต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินการจ้างที่ปรึกษาก่อนและการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

๑๔.๒ ในกรณีที่การดำเนินงานตามขอบเขตและแผนการดำเนินงานศึกษาของโครงการฯ ต้องการให้มีคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ความเห็นทางวิชาการ ซึ่งรวมถึงการจัดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิในการให้ข้อเสนอแนะหรือข้อแนะนำด้านวิชาการ ที่ปรึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๑๔.๓ ในกรณีที่กรมอนามัย ประสานงานหรือขอความร่วมมือให้ที่ปรึกษามาประชุม สัมมนาหรือชี้แจง ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานหรือผลการศึกษาของโครงการต่อคณะกรรมการกำกับ การศึกษาหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ภายในระยะเวลาสัญญาจ้าง ที่ปรึกษาจะต้องให้ความร่วมมือ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๑๔.๔ ในกรณีที่มีการประชุมร่วมกันระหว่างคณะกรรมการฯ และที่ปรึกษา ค่าใช้จ่ายระหว่างการจัด ประชุม เช่น อาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง เป็นต้น ที่ปรึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๑๔.๕ ในกรณีที่คณะกรรมการต้องเข้าร่วมดำเนินการในพื้นที่ร่วมกับที่ปรึกษา ที่ปรึกษาจะต้อง รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าที่พัก ค่าเดินทางทั้งหมดให้แก่คณะกรรมการ หรือคณะทำงานที่ รับผิดชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอำพร บุตรรังษี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....

(นางจิตติมา รอดสวาสดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกรวิภา ปุณณศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางกมลวรรณ เสาร์สุวรรณ)

นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบดำเนินการจ้างที่ปรึกษาเพื่อดำเนินการ
โครงการศึกษาความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
กรณีศึกษาผลกระทบจากอุทกภัย

กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. ค่าจ้างที่ปรึกษา จำนวน 2 คน รายละเอียดดังนี้	
1.1 ค่าตอบแทนที่ปรึกษาคนที่ 1 = $1 \times 4 \text{ เดือน} \times 36,000 \text{ บาท/เดือน} \times 1.76$	253,440
1.2 ค่าตอบแทนที่ปรึกษาคนที่ 2 = $1 \times 2 \text{ เดือน} \times 36,000 \text{ บาท/เดือน} \times 1.76$	126,720
1.3 ค่าตอบแทนที่ปรึกษาคนที่ 3 = $1 \times 2 \text{ เดือน} \times 25,000 \text{ บาท/เดือน} \times 1.76$	88,000
รวมค่าจ้างที่ปรึกษา	468,160
2. ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม	
2.1 จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมจัดทำข้อเสนอต่อการพัฒนาองค์ความรู้ 1 ครั้ง (30 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (1000 บาท $\times$ 10 คน $\times$ 1 ครั้ง)	10,000
2) ค่าที่พัก (800 บาท $\times$ 10 คน $\times$ 1 ครั้ง)	8,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (800 บาท $\times$ 40 คน $\times$ 1 ครั้ง)	32,000
4) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (ค่าพาหนะ) (2000 บาท $\times$ 10 คน $\times$ 1 ครั้ง)	20,000
5) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท $\times$ 40 คน $\times$ 1 ครั้ง)	2,000
รวมค่าใช้จ่าย	72,000
2.2 ประชุมคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อขอบเขตและแผนการดำเนินงาน 1 ครั้ง (10 คน)	
1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (400 บาท $\times$ 20 คน $\times$ 1 ครั้ง)	8,000
2) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท $\times$ 20 คน $\times$ 1 ครั้ง)	1,000
รวมค่าใช้จ่าย	9,000
2.3 ประชุมผู้เชี่ยวชาญ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อขอบเขต 2 ครั้ง (10 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (1000 บาท $\times$ 10 คน $\times$ 2 ครั้ง)	20,000
2) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เชี่ยวชาญ (2000 บาท $\times$ 4 คน $\times$ 2 ครั้ง)	16,000
3) ค่าที่พัก (800 บาท $\times$ 4 คน $\times$ 2 ครั้ง)	6,400
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (400 บาท $\times$ 20 คน $\times$ 2 ครั้ง)	16,000
4) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท $\times$ 20 คน $\times$ 2 ครั้ง)	2,000
รวมค่าใช้จ่าย	60,400

กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนเงิน (บาท)
2.4 ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ 2 พื้นที่ พื้นที่ละ 1 ครั้ง (20 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม (200 บาท x30 คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	12,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (250 บาท x40 คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	20,000
3) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (200 บาท x10คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	4,000
4) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท x40 คน x1ครั้ง x2 พื้นที่)	4,000
รวมค่าใช้จ่าย	40,000
2.5 ประชุมนำเสนอข้อมูลในพื้นที่เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะ 2 พื้นที่ พื้นที่ละ 1 ครั้ง (20 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม (200 บาท x30 คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	12,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (250 บาท x40 คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	20,000
3) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (200 บาท x10 คน x1 ครั้ง x2 พื้นที่)	4,000
4) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท x40 คน x1ครั้ง x2 พื้นที่)	4,000
รวมค่าใช้จ่าย	40,000
2.6 ประชุมผู้เชี่ยวชาญ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมพิจารณาผลวิเคราะห์ 2 ครั้ง (10 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (1000 บาท x10 คน x2 ครั้ง)	20,000
2) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เชี่ยวชาญ (2000 บาท x 4 คน x 2 ครั้ง)	16,000
3) ค่าที่พัก (800 บาท x4 คน x 2 ครั้ง)	6,400
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (400 บาท x20 คน x2 ครั้ง)	16,000
4) ค่าเอกสารประชุม (50 บาท x20 คน x2 ครั้ง)	2,000
รวมค่าใช้จ่าย	60,400
2.5 ประชุมนำเสนอผลการศึกษาแก่ทุกภาคส่วน 1 ครั้ง (80 คน)	
1) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (1000 บาท x10 คนx1 ครั้ง)	10,000
1) ค่าที่พักผู้เข้าร่วมประชุม (800 บาท x20 คน x 1 ครั้ง)	16,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน (800 บาท x 90 คน x 1 ครั้ง)	72,000
3) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (2000 บาท x 20 คนx 1ครั้ง)	40,000
4) ค่าเอกสารประชุม (100 บาท x 90 คน x 1 ครั้ง)	9,000
รวมค่าใช้จ่าย	147,000

กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนเงิน (บาท)
3.ค่าใช้จ่ายในการเก็บข้อมูล	
3.1 ทำ Pre-test 1 วัน	
1) ค่าตอบแทน (200 บาท x5 คน x 1 วัน)	1,000
3) ค่าเอกสาร (30 บาท x 20 ชุด x 1 วัน)	600
รวมค่าใช้จ่าย	1,600
3.2 เก็บรวบรวมข้อมูลในพื้นที่ 4 วัน 2 พื้นที่	
1) ค่าตอบแทน (200 บาท x10 คน x 4 วันx 2 พื้นที่)	16,000
4) ค่าเอกสาร (30 บาท x 300 ชุด x 2 พื้นที่)	18,000
รวมค่าใช้จ่าย	34,000
4. บันทึกข้อมูล (2 พื้นที่)	40,000
5. ค่าจัดทำรายงาน	37,000
6.พิมพ์คู่มือ 200 เล่ม*250	50,000
7. ค่าเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ที่พัก ของคณะกรรมการจ้าง และเจ้าหน้าที่ของกองประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (5 คน x 2000 บาท x 3 วัน x 6 ครั้ง)	180,000
8. ค่าธรรมเนียมมหาวิทยาลัย (17%)	210,725
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	1,239,560
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น +ค่าธรรมเนียมมหาวิทยาลัย	1,450,285
ทั้งนี้ ที่ปรึกษายินดีลดราคาให้อยู่ภายในวงเงินงบประมาณ	1,450,000