



ผลการประเมิน **มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์**

เดือนที่ประเมิน สิงหาคม พ.ศ. 2557

ผู้ประเมิน คุณเทอเรนซ์ พี. เรียร์ B.Ec, CPA (Australia)
มนู เพ็ญสว่างวัฒน์ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต

ชื่อผู้นำองค์กร ประธานมูลนิธิฯ: ดร.จินตนา งามวิทยาพงศ์-ยาโน พย.บ. (เกียรตินิยม), สด.ม., Ph.D.
thrf@tbhiv.org, tbhiv@gmail.com

Address: มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์
1050/1 ถ.สถานพยาบาล ต.เวียง อ.เมือง จ.เชียงราย 57000

Telephone numbers: +66 2 53 713 135, +66 53 752 162

Fax Number: +66 2 53 752 448

Email address: thrf@tbhiv.org, tbhiv@gmail.com

Website <http://www.tbhivfoundation.org/>

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ

- มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์มีวัตถุประสงค์หลัก 5 ข้อดังต่อไปนี้
1. เพื่อการศึกษาวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ และระบาดวิทยาเกี่ยวกับวัณโรค โรคเอดส์และปัญหาสาธารณสุขอื่นที่เกี่ยวข้อง
 2. เพื่อการศึกษาอบรมและการพัฒนาทรัพยากรบุคคลทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนให้การปรึกษาทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับวัณโรค โรคเอดส์ และปัญหาสาธารณสุขอื่นที่เกี่ยวข้อง
 3. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและป้องกันวัณโรค โรคเอดส์และปัญหาสาธารณสุขอื่น
 4. ดำเนินการเพื่อสาธารณประโยชน์หรือร่วมมือกับองค์กร การกุศลอื่นๆ เพื่อสาธารณะประโยชน์
 5. ไม่ดำเนินการเกี่ยวข้องกับการเมืองแต่ประการใด

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ โดยนางจินตนา ยาโน ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งสมาคมหรือองค์กร จากกระทรวงวัฒนธรรม เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ.2545 ตามใบอนุญาตเลขที่ ต.222/2545

อีกทั้งมูลนิธิฯ ได้รับการจดทะเบียนถูกต้องตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามทะเบียนเลขที่ ขร.45/2545 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2545 อนุญาตโดยรองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ซึ่งเป็นนายทะเบียนมูลนิธิจังหวัดเชียงราย

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ได้ถูกจัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินงานด้านการวิจัยและการวางระบบการพัฒนาโดยความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ที่ดำเนินงานด้านการวิจัย ทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งสถาบันวิชาการ องค์กรพัฒนาเอกชน ภาคเอกชน ชุมชนในท้องถิ่น รวมทั้งกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเสี่ยงต่อโรค ทั้งนี้เพื่อเป็นการลดภาระผู้ป่วยที่ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เอชไอวี/เอดส์ รวมทั้งปัญหาสาธารณสุข

ทั้งนี้มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ได้ริเริ่มโครงการเพื่อการพัฒนาที่รวมทั้งการพัฒนาบุคลากรและการโครงการการรับรู้เรื่องวัณโรคและเอชไอวี

ในการปฏิบัติงานร่วมกับชุมชนในท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ของมูลนิธิฯ มีความจำเป็นที่ต้องให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อและมีความยากจนซึ่งส่วนใหญ่แทบจะไม่มีความรู้ในเรื่องโรคที่ตนเองประสบอยู่ และขาดโอกาสในการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่เป็นมาตรฐานของภาครัฐ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มชาติพันธุ์ที่เป็นชนกลุ่มน้อย

อย่างไรก็ตาม ด้วยความช่วยเหลือด้วยการอาสาจากกลุ่มสตรีอาสา หรือองค์กรสตรีในเชียงราย มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์จัดตั้งกลุ่มอาสาสมัครเหล่านี้โดยไม่เป็นทางการเพื่อทำงานการกุศลในการใช้ความพยายามอย่างยิ่งที่จะให้ความช่วยเหลือต่อผู้ป่วยเหล่านี้ผ่านโครงการให้ความช่วยเหลือต่างๆ ซึ่งรวมถึงการช่วยเหลือด้านความเป็นอยู่ช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการเดินทางให้กับผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาที่โรงพยาบาล ตลอดจนรวมถึงการจัดโครงการการฝึกอบรม โครงการการพัฒนาอาสาสมัคร โดยไม่คำนึงถึงชาติพันธุ์ของผู้ได้รับการช่วยเหลือจากมูลนิธิ

นโยบายสำคัญของมูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์มีนโยบายที่ชัดเจนที่จะไม่รับการสนับสนุนด้านการวิจัย หรือการบริจาคเพื่อกิจกรรมการกุศลจากบริษัท หรืออุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุรา ยาสูบ และอุตสาหกรรมยาที่มีผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการวิจัย

กระบวนการในการประเมิน

ด็อกเตอร์ จินตนา งามวิทยาพงศ์-ยาโน พย.บ. (เกียรตินิยม), สด.ม., Ph.D. ประธานมูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ได้ให้เกียรติเข้าเยี่ยมสำนักงานกีฟวิ่ง แบค ในวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ.2557 และได้พบกับมิสเตอร์เทอร์รี่ เวียร์ผู้ก่อตั้งกีฟวิ่ง แบค แอสซอซิเอต และทีมงาน จากการเข้าเยี่ยมของประธานมูลนิธิ ทำให้ทีมงานมีความเข้าใจในบทบาท และกิจกรรมต่างๆ ของมูลนิธิ เป็นอย่างดี ตลอดจนทั้งปัญหาและความยากลำบากที่สมาชิกของมูลนิธิ ได้ประสบในขณะที่ปฏิบัติงานของมูลนิธิ ทีมงานฯ ได้เรียนรู้ว่านอกเหนือไปจากที่เจ้าหน้าที่ของมูลนิธิ ต้องอุทิศตนเองเพื่องานวิจัยอย่างหนัก ประธานของมูลนิธิ และเจ้าหน้าที่ท่านอื่นยังได้ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ยากจน โดยสมัครใจด้วยความร่วมมือกับ กลุ่มสตรีอาสา หรือองค์กรสตรีในเชียงราย ด้วยการรวมตัวกันจัดตั้งกลุ่มอาสาสมัครเพื่อการกุศล ดำเนินการจัดหาทุนการกุศล ตลอดจนรวมถึงการสร้างโครงการพัฒนาต่างๆ ในการให้ความช่วยเหลือด้านการเงิน และด้านร่างกายให้กับผู้ป่วยที่ยากจนในจังหวัดเชียงราย

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ ได้นำเสนอรายงานการเงินล่าสุดปี พ.ศ.2557 ที่ได้รับการรับรองแล้วจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาต คุณเสริมศิริ ศิริจางค์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขที่ 2712 จากสำนักงานบัญชีศิริลาภ จังหวัดเชียงราย ทั้งนี้ รายงานการเงินของผู้สอบบัญชีได้จัดทำรายงานกิจกรรมหลักที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ ซึ่งเน้นไปยังด้านโครงการวิจัย ในส่วนของกองทุนพรรณวดี ซึ่งเป็นกองทุนเฉพาะสำหรับกิจกรรมด้านการกุศล กองทุนดังกล่าวได้รับการจัดทำรายงานรวมไว้กับรายงานการเงินหลักไว้อย่างเหมาะสม

สำหรับในส่วนของกิจกรรมการกุศลที่ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ของมูลนิธิ ด้วยความร่วมมือของกลุ่มสตรีอาสา หรือองค์กรสตรีในเชียงรายและศูนย์ปันน้ำใจ กิจกรรมเหล่านั้นได้รับการจัดทำโดยกลุ่มฯ หรือศูนย์ปันน้ำใจ รายงานแยกต่างหากจากการเงินที่ได้รับการตรวจสอบประจำปี

จากรายงานการเงินที่ได้รับการรับรองและการได้มีโอกาสเข้าพบกับ ดร.จินตนา, ประธานของมูลนิธิ ในครั้งนี้ ทีมงานกีฟวิ่ง แบคแอสซอซิเอต ได้ประกาศว่ามูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์มีการดำเนินงานด้านการวิจัยอย่างมืออาชีพ เป็นไปด้วยความโปร่งใส และมีความน่าเชื่อถือ สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยต่อรายได้ที่ได้รับร้อยละ 80 สะท้อนให้เห็นถึงการใช้จ่ายเป็นไปตามวัตถุประสงค์หลักที่เน้นไปยังโครงการวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ความเป็นมา

ในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2535 กลุ่มนักศึกษาไทย และญี่ปุ่น ในระดับปริญญาเอก (ซึ่งเป็นสมาชิกผู้ก่อตั้งมูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์) ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์และการวิจัยในเรื่องเชื้อ ไวรัสเอชไอวี และวัณโรคในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์ ในจังหวัดเชียงราย ตอนเหนือของประเทศไทย

เดือนสิงหาคม พ.ศ.2538 สถาบันวิจัยวัณโรคญี่ปุ่น ในสังกัดของสมาคมต่อต้านวัณโรคประเทศญี่ปุ่น (RIT/JATA) ได้จัดตั้งโครงการวิจัย "วัณโรค/เอชไอวี" พร้อมกับตั้งสำนักงานเพื่อการวิจัยนี้โดยเฉพาะ ในขณะนั้นโครงการวิจัยนี้ยังไม่ได้รับการจดทะเบียนให้เป็นองค์กรแต่อย่างใด

โครงการวิจัย วัณโรค/เอชไอวี ได้ดำเนินงานวิจัยด้วยความร่วมมืออย่างใกล้ชิดกับกระทรวงสาธารณสุข (สำนักวัณโรค ในขณะนั้น) โรงพยาบาลศูนย์เชียงรายประชานุเคราะห์ และสำนักงานสาธารณสุขประจำจังหวัดเชียงราย โครงการดังกล่าว ได้รับทุนสนับสนุนในการดำเนินงานวิจัยทั้งหมดจาก RIT/JATA ซึ่งมีผู้จัดการโครงการเป็นชาวญี่ปุ่นประจำอยู่ที่จังหวัดเชียงรายในระยะแรกตั้งแต่ปี พ.ศ.2538 จนถึงปัจจุบัน RIT/JATA ได้ให้ทุนในการ

ดำเนินงานวิจัยในจังหวัดเชียงใหม่อย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม ทุนที่มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ได้รับจาก RIT/JATA มีแนวโน้มที่ลดลงตามขนาดงานวิจัยที่ลดลงด้วย

- ต้นปี พ.ศ.2543 มีองค์กรต่างๆ จากประเทศญี่ปุ่นที่ให้ความสนใจและดำเนินงานวิจัยร่วมในจังหวัดเชียงใหม่ รวมไปถึง RIT/JATA และองค์กรในประเทศไทย อาทิเช่น มหาวิทยาลัยในญี่ปุ่น องค์กรอิสระจากประเทศญี่ปุ่น เป็นต้น
- วันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ.2545 มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ ได้รับการจดทะเบียนอย่างเป็นทางการให้เป็นองค์กรพัฒนาเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร ใช้พื้นที่ของสำนักงานร่วมกับโครงการ RIT/JATA ในจังหวัดเชียงใหม่ ในเดือนกันยายน พ.ศ.2554 พนักงานภายใต้การดำเนินงานของโครงการ RIT/JATA ในจังหวัดเชียงใหม่ ได้รับการโอนย้ายจากโครงการมาเป็นพนักงานของมูลนิธิฯ อย่างเต็มรูปแบบ

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ ได้บริหารจัดการตลอดรวมถึงการดำเนินงานวิจัยทั้งในส่วนของมูลนิธิฯ และงานวิจัยที่อยู่ภายใต้โครงการ RIT/JATA ด้วย การดำเนินงานวิจัยดังกล่าวมูลนิธิฯ จะได้รับค่าธรรมเนียมในการบริหารจัดการงานวิจัยร้อยละสิบจากโครงการ ทั้งนี้มูลนิธิฯ ยังได้ริเริ่มดำเนินการหาทุนเพื่อการวิจัยในระดับนานาชาติ และในประเทศ เพื่อมูลนิธิฯ จะได้ไม่ต้องอาศัยทุนวิจัยจากผู้สนับสนุนการวิจัยเพียงสองสามราย

ลักษณะของกิจกรรมและโครงการต่างๆ

โครงการการวิจัย

ศึกษาและดำเนินการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ และระบาดวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับวัณโรคและโรคเอดส์ ตลอดรวมถึงปัญหาด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

โครงการการวิจัยและโครงการปฏิบัติการในปี พ.ศ.2556

- โครงการทดสอบทางคลินิกเพื่อเปรียบเทียบผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับ "Care Box" (เป็นชุดของกล่องยาที่ประกอบด้วยชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์เชื่อมต่อกับโทรศัพท์มือถือราคาถูกเพื่อใช้สำหรับการเตือนให้ผู้ป่วยกินยาประจำวันซึ่งเมื่อผู้ป่วยเปิดกล่องกินยาจะมีสัญญาณส่งไปยังคลินิกให้การรักษา หากผู้ป่วยไม่ได้กินยาที่บรรจุในกล่องดังกล่าวจะไม่มีสัญญาณดังกล่าวซึ่งจะเป็นการแจ้งเตือนเจ้าหน้าที่ให้ทำการดูแล ดำเนินการเชิงรุกเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง)
- การศึกษาเภสัชจลนศาสตร์ถึงผลข้างเคียงในการใช้ยาต้านเชื้อวัณโรค
- การศึกษาและสำรวจปฏิกิริยาของยีนในโลหิตที่ติดเชื้อวัณโรคในกลุ่มประชากรไทย
- การวินิจฉัยวัณโรคโดยการตรวจสอบพันธุกรรมจากปัสสาวะผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี ร่วมด้วย การติดตามการศึกษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อการตรวจสอบสาเหตุของการเกิดวัณโรค การเข้าถึงการวินิจฉัยวัณโรค และ เชื้อวัณโรคจากปัสสาวะของผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี
- การพัฒนาและการตรวจสอบของ MODS ภาพการวิเคราะห์ระบบอัตโนมัติสำหรับการวินิจฉัยวัณโรคผ่านทางเสมหะ
- บทบาทของสตรีในการดูแลและป้องกันวัณโรค
- โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการในการสำรวจมาตรการในการลดการบริโภคแร่โซเดียมในผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ความร่วมมือด้านวิชาการ

การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และการร่วมมือด้านวิชาการ

- สนับสนุนการอบรมเรื่องวัณโรคและเอชไอวีให้กับอาสาสมัครชุมชน ผู้ต้องขังในเรือนจำ รวมทั้งการให้คำแนะนำด้านวิชาการ
- ร่วมมือกับคณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอัลเบอร์ต้า ประเทศแคนาดา ส่งเสริมให้นักศึกษาปริญญาโท มีประสบการณ์และความรู้ในเรื่อง วัณโรคและเอชไอวี รวมทั้งปัญหาสุขภาพของโลก
- โครงการการร่วมมือกับโรงเรียนสาธารณสุข เมืองอัลเบอร์ต้า ประเทศแคนาดา เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาที่จบการศึกษาได้มีประสบการณ์และความรู้ในเรื่อง วัณโรคและเอชไอวี รวมทั้งปัญหาสุขภาพระดับโลก
- ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยพระยา ราชบัณฑิตศึกษาสิทธิ ฝึกงานภาคสนาม

การบริหารจัดการด้านการกุศลและการประสานงานของมูลนิธิฯ

- กองทุนพรณวดี

กองทุนพรณวดี เป็นกองทุนที่ได้รับการบริจาคจาก คุณพรณวดี วศินวรรณะ เพื่อนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยวัณโรค ตลอดจนถึงสตรีที่เป็นเหยื่อความรุนแรง ผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือเหล่านี้จะได้รับการส่งตัวจากนักวิจัยของมูลนิธิฯ ที่ดำเนินงานวิจัยภาคสนาม เงินกองทุนที่ได้รับการบริจาคจากคุณพรณวดี วศินวรรณะในเบื้องต้นเป็นจำนวนทั้งสิ้น 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ.2549 ถึง เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2557 มีผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนทั้งสิ้น 163 ราย คิดเป็นจำนวนครั้งที่ช่วยเหลือ 321 ครั้ง รวมค่าใช้จ่ายที่จ่ายจากกองทุนนี้ทั้งสิ้น 204,471 บาท ยอดกองทุนคงเหลือสิ้นสุด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2557 จำนวน 299,415 บาท ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคนไข้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนพรณวดีอยู่ที่ 1,256 บาทต่อคน

กองทุนพรณวดี

ปีเริ่มต้น	จำนวนเริ่มต้นจัดตั้งกองทุน	การให้ความช่วยเหลือระหว่างมีนาคม 2549 ถึง กรกฎาคม 2557	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือ	จำนวนเงิน (บาท)	ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคน (บาท)	กองทุนคงเหลือ ณ วันที่ 31
มี.ค.-49	500,000	ช่วยเหลือผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อ เอชไอวี รวมทั้งสตรีที่เป็นเหยื่อความรุนแรง	163	204,741	1,256	299,414

- ศูนย์ปันน้ำใจ

เริ่มแรกศูนย์ปันน้ำใจได้รับทุนสนับสนุนโดยพันธมิตรหยุดยั้งวัณโรคในกรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ ด้วยความร่วมมือของโรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่รายประชานุเคราะห์ โดยการเริ่มดำเนินงานในวันที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ.2551 และได้จัดตั้งศูนย์ปันน้ำใจอย่างเป็นทางการในปี พ.ศ.2552 ตั้งอยู่ที่คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่รายประชานุเคราะห์มีวัตถุประสงค์ดำเนินงานด้านการกุศลเพื่อแก้ไขและป้องกันปัญหาการขาดการรักษาในผู้ป่วยวัณโรคที่มีฐานะยากจนโดยผู้ป่วยจะได้รับการสนับสนุนค่าเดินทาง จนกระทั่งรักษาวัณโรคครบกำหนด เจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรคเป็นผู้กลั่นกรองผู้ป่วยเพื่อรับความช่วยเหลือจากศูนย์ปันน้ำใจ

ทุนสนับสนุนเริ่มต้นของศูนย์ปันน้ำใจที่ได้รับเป็นจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ที่ผ่านมาศูนย์ปันน้ำใจแห่งนี้ได้ให้การสนับสนุนและช่วยเหลือคิดเป็นจำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 342,895 บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันแปดร้อยเก้าสิบห้าบาท) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือ 493 คน ค่าใช้จ่ายในการให้ความช่วยเหลือเฉลี่ยต่อคนอยู่ที่ 695 บาท (หกร้อยเก้าสิบห้าบาท) ศูนย์ปันน้ำใจ มีทุนคงเหลือที่จะให้การสนับสนุนและช่วยเหลือผู้ป่วยสิ้นสุด ณ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2557 ทั้งสิ้น 477,548 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบแปดบาท) ทั้งนี้อาสาสมัครของศูนย์ปันน้ำใจยังได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อการระดมทุนเพิ่มให้กับศูนย์ปันน้ำใจเป็นระยะๆ

ศูนย์ปันน้ำใจ

ปีเริ่มต้น	ทุนเริ่มต้น (บาท)	การให้ความช่วยเหลือระหว่าง เมษายน 2552 ถึง กรกฎาคม 2557	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือ	จำนวนเงิน (บาท)	เฉลี่ยต่อผู้ป่วยหนึ่งคน	ทุนคงเหลือ ณ กรกฎาคม
กรกฎาคม พ.ศ. 2551	100,000	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในการป้องกันการหยุดชะงักในการรักษาด้วยการให้ค่าเดินทาง เบี้ยเลี้ยงชีพในระหว่างรักษา	493	342,895	696	477,548

รายงานสรุปการคัดกรองและการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยโรคที่ยากจนของศูนย์ปันน้ำใจ พ.ศ.2557

เดือน	เชื้อชาติ				การให้ความช่วยเหลือ		
	ไทย	กลุ่มชาติพันธุ์	พม่าและลาว	รวม	ค่าเดินทาง	ค่าเลี้ยงชีพ	รวม (บาท)
มกราคม	8	3	1	12	2,200	300	2,500
กุมภาพันธ์	14	4	2	20	4,000	1,200	5,200
มีนาคม	8	4	2	14	3,500	100	3,600
เมษายน	7	2	3	12	2,400	500	2,900
พฤษภาคม	5	3	3	11	2,500	600	3,100
มิถุนายน	7	1	1	9	1,600	500	2,100
กรกฎาคม	10	0	1	11	2,300	400	2,700
สิงหาคม	5	6	2	13	3,000	800	3,800
กันยายน	12	7	1	20	4,100	1,000	5,100
ตุลาคม	14	9	1	24	4,700	500	5,200
พฤศจิกายน	8	6	1	15	2,600	800	3,400
ธันวาคม	8	5	0	13	2,500	500	3,000
รวม	106	50	18	174	35,400	7,200	42,600

- สตรีอาสาปราบวัณโรค

สตรีอาสาปราบวัณโรคเป็นกลุ่มสตรีในจังหวัดเชียงราย ภาคเหนือของประเทศไทยจัดตั้งขึ้นโดยสมาชิกขององค์กรสตรีต่างๆ ที่อยู่ในจังหวัด ซึ่งสมาชิกสตรีเหล่านี้มีสถานะทางสังคมและเศรษฐกิจในระดับสูงซึ่งมีอายุระหว่าง 48 ถึง 79 ปี สมาชิกบางท่านเป็นนายกเหล่ากาชาดจังหวัด และเป็นสมาชิกขององค์กรสตรีต่างๆ มากกว่าหนึ่งองค์กรในจังหวัดเชียงราย มีบทบาทสำคัญที่ทำให้เงินทุนของศูนย์ปันน้ำใจมีความยั่งยืน

บทบาทของสตรีอาสาปราบวัณโรค

1. ระดมทุนให้ศูนย์ปันน้ำใจ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัณโรค เป็นค่าเดินทาง ค่าอาหาร และของใช้ที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยที่ยากจนระหว่างการรักษา
2. เยี่ยมเยียนบ้านผู้ป่วยที่ยากจนมาก และผู้ป่วยที่ถูกชุมชนรังเกียจ หรือเลือกปฏิบัติ
3. อาสาสมัครบรรยายรักษาวัณโรค แบบเป็นซองรายวันเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสะดวกในการกินยาอย่างถูกและต่อเนื่อง

สตรีอาสาปราบวัณโรค

ปีเริ่มต้น	ทุนเริ่มต้น	กิจกรรมการกุศลระหว่าง เมษายน 2549 ถึงกรกฎาคม 2557	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือ	จำนวนเงินที่ได้รับจากการระดมทุนระหว่างปี 2549-2557	ยอดทุนคงเหลือ ณ 31 กรกฎาคม 2557
มี.ค.-49	5,300	ภาระกิจหลักคือการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ยากจนมาก โดยอาสาสมัคร	75	506,985	477,548

กิจกรรม	ผลที่ได้รับ
1. การระดมทุนระหว่างธันวาคม 2549 ถึง ธันวาคม 2556	- จำนวนทุนที่ได้รับจากกิจกรรมการระดมทุน 506,987.50 บาท - ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยด้านค่าใช้จ่ายในการเดินทางและอื่นๆ 191 คนเป็นผู้ป่วยสัญชาติไทย 127 คนเป็นผู้ป่วยชนกลุ่มน้อยชาวเขา 23 คนเป็นผู้ป่วยแรงงานอพยพชาวพม่า
2. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ฐานะยากจนมากระหว่าง กรกฎาคม 2549 ถึง ธันวาคม 2556	จำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้น 65 คนที่ได้รับการเยี่ยมโดยอาสาสมัคร 47 คน เป็นผู้ป่วยสัญชาติไทย 8 คน เป็นผู้ป่วยชนกลุ่มน้อย ชาวเขา 10 คน เป็นผู้ป่วยแรงงานอพยพชาวพม่า
3. การบรรยายที่ผู้ป่วยต้องรับเป็นรายวัน ระหว่างสิงหาคม 2552 ถึงธันวาคม 2556	จำนวนยาที่ได้รับการบรรจุในซอง 66,150 ซอง

อาสาสมัคร

กลุ่มอาสาสมัครที่ทำงานร่วมกับมูลนิธิฯ มี 3 กลุ่ม ที่สละเวลาและกำลังกายในการช่วยกิจกรรมการกุศลของมูลนิธิฯ และศูนย์ปันน้ำใจ ด้วยการให้และการใช้ความพยายามอย่างยิ่งยวดในการช่วยกิจกรรมการระดมทุนและการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เคียงข้างไปกับอาสาสมัครที่เป็นเจ้าหน้าที่ของมูลนิธิฯ

ที่มาของอาสาสมัคร	อาสาสมัคร ที่ลงทะเบียน	อาสาสมัครที่ ร่วมกิจกรรม	บทบาท	หมายเหตุ
สตรีอาสาปราบวัณโรค	55	30	เยี่ยมผู้ป่วยเดือนละครั้ง ครั้งละ 3-5 ชั่วโมง โดยอาสาสมัคร 3-8 ท่าน รวมทั้งการบริจาคใส่ซอง	
ศูนย์ป็นน้ำใจ		5	คัดกรองผู้ป่วยเพื่อการช่วยเหลือต่อไป	อาสาสมัครจากคลินิกฯ 2 ท่านและ จากมูลนิธิฯ 3 ท่าน
อาสาสมัครจากมูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์		14	งานให้การสนับสนุนด้านธุรการและบัญชี รวมทั้งการประสานงานกับกลุ่มอาสาสมัครอื่นๆ โดยเฉลี่ยวันที่อุทิศให้กับกิจกรรมทุกสัปดาห์ 2 วันต่อเดือน 1 ถึง 2 ชั่วโมงต่อวัน	

การเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านการบริหารที่สำคัญของมูลนิธิฯ

เมื่อแรกเริ่มของมูลนิธิฯ พนักงานทั้งหมดจะอยู่ภายใต้โครงการวิจัยต่างๆ โดยค่าตอบแทนและผลประโยชน์ รวมทั้งสวัสดิการจะรับโดยตรงจากโครงการวิจัยที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ ในปี 2554 พนักงานภายใต้โครงการวิจัยทั้งหมดได้ถูกโอนย้ายมาเป็นพนักงานภายใต้การบริหารจัดการของมูลนิธิฯ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของพนักงานเหล่านั้นและให้เป็นไปตามกฎหมายกฎหมายแรงงานไทย และพระราชบัญญัติประกันสังคม

พนักงานของมูลนิธิฯ

ตำแหน่ง	จำนวน 2555	จำนวน 2556	จำนวน ณ สิงหาคม 2557
คณะทำงาน	4	3	3
พยาบาล	3	1	2
เทคนิคการแพทย์	2	1	1
ผู้ช่วยนักวิจัย	4	2	3
นักสถิติ	2	2	2
เจ้าหน้าที่สารสนเทศ	1	1	1
บัญชีและบริหาร	3	3	3
พนักงานป้อนข้อมูล	1	1	1
	20	14	16

พนักงานทั้งหมด 16 ท่าน ในจำนวนนี้ มีพนักงานอาวุโส 3 ท่าน (ผู้จัดการฝ่ายบริหาร, เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์และนักสังคมศาสตร์) เป็นคณะทำงาน ซึ่งรับผิดชอบในการวางระบบการบริหารจัดการโครงการวิจัยรวมทั้งการกำกับดูแล และประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานของมูลนิธิฯ คณะกรรมการปฏิบัติการ 2 ท่าน ยังดำรงตำแหน่งคณะกรรมการของมูลนิธิฯ อีกด้วย

นักวิจัย

มูลนิธิฯ มีนักวิจัยร่วมงานกับมูลนิธิฯ เป็นประจำอยู่ 7 คน โดยร่วมงานวิจัยตามความสนใจและความเชี่ยวชาญในหัวข้อวิจัย ส่วนใหญ่นักวิจัยเป็นผู้เขียนสมัครขอทุนวิจัยและเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย เงินเดือนประจำและสวัสดิการของนักวิจัยมาจากองค์กรต้นสังกัด มูลนิธิฯ ไม่ได้แบบรับภาระส่วนนี้ นักวิจัยส่วนใหญ่ เดินทางไปจังหวัดเชียงรายเป็นครั้งคราว แต่ติดต่อสื่อสารงานวิจัยเป็นประจำกับคณะทำงานและพนักงานโดยการสื่อสารผ่านการประชุมอินเตอร์เน็ตและอีเมล

องค์กรหลักที่ให้การสนับสนุน

องค์กรระหว่างประเทศ

- The Research Institute of Tuberculosis Japan Anti-Tuberculosis Association (RIT/JATA)
- The international Program Japan Anti-Tuberculosis Association (JATA)
- Japan Foundation for AIDS Prevention (JFAP)

- Stop TB Partnership, Geneva
- School of Public Health Alberta University Canada
- Alberta Innovates Centre for Machine Learning (AICML)
- World Health Organization
- Fukujuji Hospital JATA
- Juntendo University Japan
- National Centre for Global Health and Medicine Japan (NCGM)
- University of Tokyo Japan
- Grand Challenges Canada (GCC)
- Global Fund to fight AIDS, TB and Malaria

องค์กรในประเทศ

- สำนักโรค กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักโรคเอดส์ กระทรวงสาธารณสุข
- ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC)
- ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- เครือข่ายรณรงค์ลดการบริโภคเกลือ
- สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ
- สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ
- สภาวิจัยแห่งชาติ
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

องค์กรท้องถิ่น

- สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย
- โรงพยาบาลภูมิภาคเชียงราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล
- องค์กรสตรีในจังหวัดเชียงราย 9 องค์กร
- เรือนจำกลางจังหวัดเชียงราย
- ชุมชนบ้านหนองเขียว, องค์การบริหารส่วนตำบลแม่กรณ์, และสถานีอนามัยตำบลแม่กรณ์
- เครือข่ายผู้ติดเชื้อในจังหวัดเชียงราย
- อาสาสมัครผู้ป่วยวัณโรค
- มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- องค์กรแพลนอินเตอร์เนชั่นแนล, สมาคมพัฒนาประชากรชุมชน
- มูลนิธิกระจกเงา

ความโปร่งใสและการรายงาน

มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์ได้นำเสนอรายงานการเงินที่ได้รับการตรวจสอบประจำปี พ.ศ.2556 โดยผู้สอบบัญชีรับอนุญาต คุณเสริมศิริ ศิริจางค์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 2712 จากสำนักงานบัญชีศิริลาภ จังหวัดเชียงราย

คุณค่าและความโปร่งใส

ในความคิดเห็นของทีมงาน ก็ฟวิ่งแบค แอสซอค มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์เป็นมูลนิธิ ที่เป็นตัวอย่างที่ดีต่อมูลนิธิอื่นๆ ในด้านการบริหารจัดการ ประสิทธิภาพ การสื่อสารกับผู้มีส่วนได้เสียและความโปร่งใส มูลนิธิวิจัยวัณโรคและโรคเอดส์มีอัตราส่วนในต้นทุนการบริหารจัดการที่ต่ำเทียบกับรายได้ที่รับในปี พ.ศ.2556 ซึ่งอยู่ร้อยละ 12 ของรายได้หลังจากได้รวมมูลค่าเวลาของอาสาสมัครทางการแพทย์ในแต่ละกิจกรรม

ทรัพย์สิน	องค์กร	มูลนิธิวิจัยวัคซีนโรคและโรคเอดส์			ตรวจสอบแล้ว	
	ตรวจสอบแล้ว	มูลค่า	มูลค่าเวลา	ตรวจสอบแล้ว		
	บาท	บาท	บาท	บาท		
	2552	2553	2553	2553		
ทรัพย์สินหมุนเวียน						
เงินสดหรือเทียบเท่าเงินสด	2,554,369				3,087,943	
กองทุนพรณวดี	357,970				315,950	
รวม	2,912,339				3,403,892	
รายได้และค่าใช้จ่าย	องค์กร	มูลนิธิวิจัยวัคซีนโรคและโรคเอดส์			ตรวจสอบแล้ว	
	ตรวจสอบแล้ว	ของบริจาค	มูลค่าเวลา	อาสาสมัคร		ตรวจสอบแล้ว
	บาท	บาท	บาท	บาท		บาท
	2555	2556	2556	2556	2556	
Income						
เงินบริจาค	5,441,210		-		11,167,039	
การบริจาคในรูปแบบอื่น	-		100,000		100,000	
อื่นๆ	45,945				40,269	
รวม	5,487,155	-	100,000		11,307,308	
ค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน						
เงินเดือนพนักงาน	3,616,178	66%			2,341,499	21%
ค่าใช้จ่ายในการวิจัย	29,247	1%	-	-	1,278	0%
เงินสนับสนุนงานวิจัย	-				6,794,916	60%
ค่าตอบแทนนักวิจัย	-				183,060	2%
กองทุนพรณวดี	41,533				45,675	0%
รวม	3,686,958	67%	-	-	9,366,428	83%
ค่าใช้จ่ายการบริหารจัดการ						
เงินเดือนพนักงาน	547,440	10%			589,140	5%
ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากร	41,555	1%			58,716	1%
ค่าใช้จ่ายค่ายานพาหนะแ	111,534	2%			105,328	1%
ค่าใช้จ่ายการจัดทำสื่อ	-	0%			4,950	0%
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	53,292	1%			33,288	0%
ค่าเช่าสำนักงาน	120,000	2%			110,000	1%
ค่าใช้จ่ายในการสื่อสาร	99,275	2%			78,251	1%
ค่าใช้จ่ายในการประชุม	35,628	1%			24,973	0%
ค่าสอบบัญชี	10,000	0%			10,000	0%
เงินสมทบประกันสังคม	104,869	2%			86,694	1%
ประกันสุขภาพอุบัติเหตุแ	26,085	0%			17,255	0%
ค่าสาธารณูปโภค	141,925	3%			156,808	1%
ค่าเสื่อมราคา	34,978	1%			39,781	0%
รวม	1,326,580	24%	-	-	1,315,184	12%
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด	5,013,538	91%	-		10,681,612	94%
หักมูลค่าเวลาของอาสาสมัคร				100,000	100,000	
รายได้สูงกว่ารายจ่าย	473,617	9%	-		525,696	5%
ร้อยละของพันธกิจ	67%				83%	
ร้อยละของการบริหารจัดการ	24%				12%	
จำนวนโครงการวิจัย	12				8	
ต้นทุนต่อโครงการ	417,795				1,335,202	