

ข้อตกลงสนับสนุนทุนโครงการ

ชื่อโครงการงานศพปลอดเหล้าปลอดบุหรี่ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร

ข้อตกลงเลขที่	SK-๖๕-๒๑	รหัสโครงการ	๖๕-๓-๐๖	ทำข้อตกลงวันที่	๗ มกราคม ๒๕๖๖
---------------	----------	-------------	---------	-----------------	---------------

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ อาคารเลขที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร ๑๙๑๙ ถนนศูนย์ราชการ อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร ระหว่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร โดย นายชูพงศ์ คำจวง ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ นายปริดา สีจันลา ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่ นายปริดา สีจันลา ได้รับการสนับสนุนทุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร ภายใต้ แผนงานร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาวะในพื้นที่จังหวัดสกลนคร เพื่อดำเนินโครงการเครือข่ายสุขภาพ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ซึ่งเป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์และภารกิจตามมาตรา ๕ และมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๔ และมีความประสงค์จะสนับสนุนทุนให้แก่บุคคล คณะบุคคล หรือนิติบุคคล ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้วัตถุประสงค์ของโครงการดังกล่าว

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้ทุนตกลงจะสนับสนุนทุนและผู้รับทุนตกลงรับทุนเพื่อดำเนินงานหรือจัดกิจกรรม ในโครงการงานศพปลอดเหล้าปลอดบุหรี่ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร ภายในวงเงินสนับสนุน ๙๘,๙๙๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) ไว้ด้วย แล้ว โดยผู้ให้ทุนจะอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินสนับสนุนเป็นรายงวดตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงหมายเลข ๗.๑

ข้อ ๒ ผู้รับทุนตกลงจะเริ่มดำเนินงานหรือจัดกิจกรรมตามรายละเอียดที่กำหนดไว้ในโครงการตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป และตกลงจะดำเนินงานหรือจัดกิจกรรมให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ พร้อมทั้งส่งมอบรายงานผลการดำเนินงานหรือจัดกิจกรรมฉบับสมบูรณ์ให้แก่ผู้ให้ทุนภายในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๓ ผู้รับทุนตกลงปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หรือแนวทางปฏิบัติที่ผู้ให้ทุนจัดให้มีขึ้นทั้งที่มีอยู่แล้ว ในวันที่ทำข้อตกลงนี้หรือที่จะแจ้งให้ผู้รับทุนทราบเพิ่มเติมในภายหลังต่อไป

ข้อ ๔ ผู้รับทุนตกลงใช้จ่ายเงินสนับสนุนโครงการในข้อ ๑ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และจะจ่ายเฉพาะในรายการที่ได้รับอนุมัติจากผู้ให้ทุนตามรายการที่ระบุไว้ในข้อเสนอโครงการฉบับสมบูรณ์ที่ได้รับอนุมัติจากผู้ให้ทุนตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงหมายเลข ๗.๒ เท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับทุนทำให้เงินสนับสนุนโครงการสูญหายหรือใช้จ่ายผิดวัตถุประสงค์หรือนำไปใช้จ่ายในโครงการอื่นหรือใช้จ่ายไม่ถูกต้องตามข้อตกลงนี้ ผู้รับทุนตกลงให้ผู้ให้ทุนมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงได้ทันทีโดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และผู้รับทุนต้องรับผิดชอบคืนเงินจำนวนดังกล่าวคืนให้แก่ผู้ให้ทุนเต็มจำนวนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปีของเงินจำนวนดังกล่าวนับแต่วันที่เกิดการสูญหายหรือใช้จ่ายผิดวัตถุประสงค์หรือไม่ถูกต้องนั้นจนกว่าจะคืนเงินนั้นให้แก่ผู้ให้ทุนครบถ้วนสมบูรณ์ และหากการกระทำนั้นทำให้ผู้ให้ทุนเสียหายอย่างอื่นด้วย ผู้รับทุนต้องชดเชยค่าเสียหายนั้นให้แก่ผู้ให้ทุนตามความเสียหายที่แท้จริง

/ข้อ ๕ ในกรณี...

ข้อ ๕ ในกรณีที่การดำเนินโครงการทำให้เกิดผลงานหรือสิ่งประดิษฐ์อันเป็นทรัพย์สินทางปัญญา
อย่างหนึ่งอย่างใด ผู้รับทุนตกลงให้เป็นทรัพย์สินทางปัญญาร่วมกันของผู้ให้ทุนและกองทุนสนับสนุนการสร้าง
เสริมสุขภาพ

ในกรณีที่ผู้รับทุนมีความประสงค์จะนำผลงานหรือสิ่งประดิษฐ์ในโครงการนี้ไปใช้ประโยชน์ในกิจการ
ของตนเองหรือกิจการอื่นใด ผู้รับทุนตกลงจะขออนุญาตจากผู้ให้ทุนและกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม
สุขภาพตามข้อบังคับกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพว่าด้วยการบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญา
เว้นแต่การนำไปใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการนี้

ข้อ ๖ นอกจากผู้ให้ทุนจะมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงตามที่กำหนดไว้ในข้อใดข้อหนึ่งโดยเฉพาะแล้ว
ผู้ให้ทุนยังมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงนี้เมื่อเกิดเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) เมื่อผู้รับทุนไม่ส่งรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการภายในเวลาที่กำหนด
- (๒) เมื่อผู้รับทุนหยุดดำเนินโครงการก่อนครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จหรือละทิ้งโครงการ
- (๓) เมื่อมีเหตุให้เชื่อได้ว่าผู้รับทุนไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ภายในระยะเวลาของโครงการ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อตกลงนี้ข้อหนึ่งข้อใด

ในกรณีที่ผู้ให้ทุนใช้สิทธิบอกเลิกข้อตกลงนี้ตามวรรคหนึ่งแล้ว ผู้รับทุนต้องคืนเงินสนับสนุนโครงการ
ทั้งหมดในงวดที่ยังไม่ได้ดำเนินการหรือยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จหรือไม่ถูกต้องตามข้อตกลงนี้ พร้อมกับ
ดอกเบี้ยจากต้นเงินจำนวนดังกล่าวในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปีนับแต่วันที่ได้รับเงินในงวดนั้นจนกว่าจะชำระเงิน
คืนให้แก่ผู้ให้ทุนครบถ้วน

ข้อ ๗ เอกสารแนบท้ายข้อตกลงดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- ๗.๑ รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนในแต่ละงวด
- ๗.๒ ข้อเสนอโครงการฉบับสมบูรณ์ที่ได้รับอนุมัติจากผู้ให้ทุน
- ๗.๓ คู่มือการบริหารจัดการโครงการ หรือแนวทางปฏิบัติของผู้รับทุน (ถ้ามี)

ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดหรือแย้งกับข้อความในข้อตกลงนี้ ให้ใช้ข้อความ
ในข้อตกลงนี้บังคับ และในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดหรือแย้งกันเอง ให้ผู้รับทุนถือปฏิบัติ
ตามคำวินิจฉัยของผู้ให้ทุน

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ และมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจ
ข้อความในข้อตกลงโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้ทุน
(นายชูพงศ์ คำจวง)

ลงชื่อ ผู้รับทุน
(นายปรีดา สัจจันลา)


ลงชื่อ พยาน
(นายอุทิศ บุญผาค)

ลงชื่อ พยาน
(นางชลธิญา ยิ่งแสนภู)

เอกสารแนบท้าย ๗.๑ : รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนในแต่ละงวด

ข้อตกลงเลขที่	SK-๖๕-๒๑	รหัสโครงการ	๖๕-๓-๐๖	ทำข้อตกลงวันที่	๗ มกราคม ๒๕๖๖
---------------	----------	-------------	---------	-----------------	---------------

งวด	กำหนดเวลา	เงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน	ภายในวงเงิน (บาท)
งวดที่ ๑	มกราคม	เมื่อผู้รับทุนได้ลงนามข้อตกลงสนับสนุนทุนฉบับนี้	๓๙,๕๙๖ บาท
งวดที่ ๒	เมษายน	เมื่อผู้รับทุนส่งมอบรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรมในงวดที่ ๑ และรายงานการเงินงวดที่ ๑ และผู้ให้ทุนพิจารณาแล้วเห็นว่าการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรมในงวดที่ ๑ เป็นไปตามข้อตกลงนี้	๔๙,๔๙๕ บาท
งวดที่ ๓	กันยายน	เมื่อผู้รับทุนส่งมอบรายงานผลการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรมฉบับสมบูรณ์ และรายงานการเงินเพื่อปิดโครงการ	๙,๘๙๙ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับทุน

(นายปรีดา สัจฉลา)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบเสนอโครงการ

ชื่อโครงการ.....โครงการงานศพปลอดเหล้าปลอดบุหรี่ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร.....
(การตั้งชื่อโครงการ ควรตั้งชื่อที่สื่อถึงเรื่องที่จะทำ เชื่อมโยงเรื่องสุขภาพ ใช้คำที่กระชับ ชัดเจน ความยาวไม่เกิน 1 บรรทัด)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานผู้เสนอโครงการ

1. องค์กร/กลุ่มบุคคล ที่เสนอโครงการ(กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)

กรณีเสนอขอทุนในนามนิติบุคคลหรือคณะบุคคล ที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (เช่น คณะบุคคล มูลนิธิ สมาคม สถาบันการศึกษา หน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ บริษัท ห้างหุ้นส่วน คณะบุคคล จะต้องระบุหมายเลขผู้เสียภาษีขององค์กรด้วย ในกรณีกลุ่มบุคคลหรือคณะบุคคลที่ไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้ใส่เครื่องหมาย - ในช่องเลขประจำตัวผู้เสียภาษีขององค์กร

หมายเลขผู้เสียภาษีขององค์กร 13 หลัก

1	4	7	1	0	0	0	0	1	4	9	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อองค์กร/กลุ่มบุคคล.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า.....

ชื่อหัวหน้าองค์กร.....นายปรีดา.....นามสกุล.....สีจันลา.....

ตำแหน่งในองค์กร.....รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า.....

ที่ตั้งองค์กร

อาคาร.....รพ.สต.บ้านโคกสง่า..... ห้องเลขที่ / ชั้น.....

เลขที่191..... หมู่ที่.....1..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/

แขวง...ดงหม้อทองใต้.....อำเภอ/เขต...บ้านม่วง.....จังหวัด...สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....0918633932.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....0842613399.....โทรสาร.....

Email :propeedafarm@gmail.com.....

จัดอยู่ในองค์กรประเภทใด (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1.หน่วยงานของรัฐ(หน่วยงานราชการ)
- 2.สถาบันการศึกษาของรัฐ(รวมถึงสถาบันการศึกษาที่ออกนอกระบบ สถาบันการศึกษาที่จัดตั้งพิเศษ)
- 3.หน่วยงานสาธารณสุข/โรงพยาบาล(ของรัฐ)/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- 4.หน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ (เช่น องค์การมหาชน กองทุน ฯลฯ)
- 5.รัฐวิสาหกิจ
- 6.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล(นคร/เมือง/ตำบล) องค์การบริหารส่วนตำบล
- 7.องค์กรชุมชน / องค์กรชาวบ้าน / กลุ่มซึ่งมีการรวมตัวเฉพาะกิจ / คณะบุคคล
- 8.วัด / อาศรม / องค์กรศาสนา / มัสยิด / โบสถ์
- 9.องค์กรการกุศล / มูลนิธิไม่แสวงกำไร / องค์กรพัฒนาเอกชน (NGO)
- 10.องค์กรวิชาชีพ (เช่น สภาวิศวกร สมาคมนักแต่งเพลง สมาคมช่างภาพผู้สื่อข่าว สภาการหนังสือพิมพ์ สภา

เทคนิคการแพทย์ สมาคมพยาบาล ทันตแพทยสภา แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมกีฬา สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย หอการค้าจังหวัด ฯลฯ)

- 11.สถาบันการศึกษาเอกชน
- 12.สถานพยาบาลเอกชน / โรงพยาบาลเอกชน
- 13.บริษัท / หน่วยงานเอกชน
- 14.องค์กรต่างประเทศ
- 15.อื่น ๆ ระบุ.....

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ

**ผู้รับผิดชอบโครงการ หมายถึงผู้ดำเนินการหลักของโครงการ อาจเป็นหรือไม่เป็นหัวหน้าองค์กรก็ได้

คำนำหน้าชื่อ.....นาย.....ชื่อ..ปรีดา.....นามสกุล.....สีจินลา.....

ตำแหน่งในองค์กร.....รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1

4 7 1 0

0 0 0 1 4

9 8

8

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....0842613399.....โทรสาร.....

Email : proreedafarm@gmail.com.....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่.....314.....หมู่ที่.....8..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...หัวหว้า.....อำเภอ/เขต.....บ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น(ไม่ต้องกรอกใหม่) เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน ไม่เหมือน (กรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านโคกสง่า.....

เลขที่.....191.....หมู่ที่.....1.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...ดงหม้อทองใต้.....อำเภอ/เขต.....บ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์...47140.....

โทรศัพท์.....0918633932.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....084-2613399.....โทรสาร.....

Email : proreedafarm@gmail.com

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

3. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน(อย่างน้อย 3 คน)

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 1

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....ชลธิญา.....นามสกุล.....ยังแสนภู.....

หน้าที่ในโครงการ.....กรรมการและเลขานุการโครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1	4	7	1	0	0	0	0	1	4	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....โพสนสมุทรไชย.....

เลขที่.....9.....หมู่ที่.....4.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....ม่วง.....อำเภอ/เขต...บ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....0615465090.....โทรสาร.....

Email :chonthiya1984@gmail.com.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 2

คำนำหน้าชื่อ.....นางสาว.....ชื่อ.....ปัทมา.....นามสกุล.....พลเมือง.....

หน้าที่ในโครงการ.....กรรมการและเหรัญญิกโครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1	4	7	0	4	0	0	1	1	6	4	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....นาสมบุรณ์.....

เลขที่.....18.....หมู่ที่.....4.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...ดงหม้อทองใต้.....อำเภอ/เขต...บ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....088-3382663.....โทรสาร.....

Email :aepattama1406@gmail.com.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 3

คำนำหน้าชื่อ.....นางสาว.....ชื่อ.....ปาริชา.....นามสกุล.....จันทะลุน.....

หน้าที่ในโครงการ.....กรรมการโครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1	4	7	1	0	0	0	1	2	2	9	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....ดงห้วยเปลือย.....

เลขที่.....154.....หมู่ที่.....5.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...ดงหม้อทอง.....อำเภอ/เขต...บ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....0801161391.....โทรสาร.....

Email :pompam_9233@hotmail.con.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 4

คำนำหน้าชื่อ.....นางสาว.....ชื่อ.....ประกายวัน.....นามสกุล.....จุลแสน.....

หน้าที่ในโครงการ.....กรรมการโครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1	4	7	0	8	0	0	2	6	3	4	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านหาดทรายมูล.....

เลขที่.....10.....หมู่ที่.....3.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...คูสะคาม.....อำเภอ/เขต...วานรนิวาส.....จังหวัด...สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....097-0656071.....โทรสาร.....

Email : junlasaenprakaiwan@gmail.com.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 5

คำนำหน้าชื่อ.....นาย.....ชื่อ.....พุดพิงษ์.....นามสกุล.....ไครอุบล.....

หน้าที่ในโครงการ.....กรรมการและฝ่ายประชาสัมพันธ์โครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

1	4	7	0	5	0	0	1	1	6	8	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านวานร.....

เลขที่.....189.....หมู่ที่.....4.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...วานร.....อำเภอ/เขต...วานรนิวาส.....จังหวัด...สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47120.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....084-3907218.....โทรสาร.....

Email :pudtipongkraiubol@gamil.com

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 6

คำนำหน้าชื่อ.....นาย.....ชื่อ.....โชคชัย.....นามสกุล.....เยาวเสริฐ.....

หน้าที่ในโครงการ.....ที่ปรึกษาโครงการ.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

3	4	7	1	0	0	0	3	4	8	6	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน(ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....บ้านนาเจริญ.....

เลขที่.....104.....หมู่ที่.....7.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง...ดงหม้อทองใต้.....อำเภอ/เขต...บ้านม่วง.....จังหวัด...สกลนคร.....รหัสไปรษณีย์.....47140.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....065-5796553.....โทรสาร.....

Email :ไม่มี.....

4. คุณสมบัติพื้นฐานและลักษณะต้องห้ามผู้เสนอโครงการ

4.1 ประวัติการรับทุนจาก สสส.

- ไม่เคยได้รับทุน เคยได้รับทุนแล้ว.....ครั้ง โปรดระบุชื่อโครงการ.....
(กรณีที่เคยได้รับทุนมาแล้ว ต้องแนบสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาทั้งหมดเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

4.2 ท่านเข้าข่ายลักษณะต้องห้ามของ สสส.หรือไม่

- เข้าข่าย ไม่เข้าข่าย (1) เป็นผู้ทำงานหรือถูกระบุชื่อเป็นผู้ที่รายงานบัญชีรับจ่ายไม่ถูกต้องตามประกาศ ป.ป.ช.
 เข้าข่าย ไม่เข้าข่าย (2) เคยทุจริตเงินของ สสส. หรือใช้จ่ายเงินทุนของ สสส. ผิดวัตถุประสงค์
 เข้าข่าย ไม่เข้าข่าย (3) เคยปฏิบัติผิดเงื่อนไขการรับทุนหรือปฏิบัติผิดสัญญาของ สสส.
 เข้าข่าย ไม่เข้าข่าย (4) เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมขัดแย้งต่อวัตถุประสงค์ของ สสส.
 เข้าข่าย ไม่เข้าข่าย (5) เป็นผู้รับทุนจากหน่วยงานที่มีกิจการขัดแย้งวัตถุประสงค์ของ สสส.

4.3 รายการเอกสารแนบท้าย

1. ข้อเสนอโครงการ จำนวน 2 ชุด พร้อมไฟล์ดิจิทัล
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับผิดชอบโครงการ (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับรอง (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดโครงการ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่ดำเนินโครงการ (โปรดให้ข้อมูลพื้นฐานของชุมชน/กลุ่ม/องค์กร/พื้นที่ที่จะดำเนินการ เช่น ที่ตั้ง มีจำนวนประชากรกี่คน แบ่งตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา จำนวนครัวเรือน การประกอบอาชีพ ข้อมูลสุขภาพ/ความเจ็บป่วย ฯลฯ เป็นต้น)

ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร มีทั้งหมด ๑๐ หมู่บ้าน มีประชากรทั้งหมด ๘,๖๗๘ คน เพศชาย ๔,๕๗๖ คน เพศหญิง ๔,๑๐๒ และมีจำนวนหลังคาเรือน ๑,๒๕๔ หลัง (ฐานข้อมูล JHCIS รพ.สต.บ้านโคกสง่า,๒๕๖๕) และประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำสวนยางพารา ทำนา ทำไร่ การศึกษาส่วนใหญ่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี เช่น ประถมศึกษา ร้อยละ ๗๐ จากการสรุปรายงานประจำปี ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า พบว่า ประชาชนตำบลดงหม้อทองใต้ มีความเจ็บด้านสุขภาพมากที่สุด คือ โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รองลงมาคือปัญหาสายตาเสื่อม และการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ของกลุ่มอายุ ๑๕-๓๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ประชากร ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (จากการสรุปรายงานประจำปี ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า,๒๕๖๕)

1.2 การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และอุปสรรคการทำงานที่ผ่านมา จากที่ท่านระบุประเด็นสุขภาพที่จะดำเนินการในปี นี้ โปรดอธิบายว่าเหตุใดถึงอยากทำโครงการนี้ในชุมชน/กลุ่ม/องค์กรของท่าน สาเหตุของปัญหา คืออะไร (วิเคราะห์ต้นไม้ปัญหา ว่ามาจากพฤติกรรมบุคคล, สังคม, สิ่งแวดล้อม ฯลฯ) ทั้งนี้ควรให้ข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณ และข้อมูลเชิงคุณภาพเพื่อสะท้อนความสำคัญของปัญหา และระบุแหล่งที่มาของข้อมูล รวมถึงอุปสรรคหรือช่องว่างที่พบ

พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของตำบลดงหม้อทองใต้ส่วนใหญ่จะพบการดื่ม ในงาน ประเพณีต่างๆ พบว่าทุกกิจกรรม เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ขึ้นบ้านใหม่ แต่งงาน งานบวช งานกฐิน หรือผ้าป่า รวมถึงงานศพ ล้วนแล้วแต่มีการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น และกลุ่มที่มีการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มากที่สุด คือ ของกลุ่มอายุ ๑๕-๓๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ซึ่งพฤติกรรมการดื่มดังกล่าวส่งผลกระทบต่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ในตำบลดงหม้อทองใต้ ทั้งในด้านสุขภาพ อุบัติเหตุจราจร คดีอาญา และด้านเศรษฐกิจครอบครัวและชุมชน และจะเห็นได้ว่าในงานฌาปนกิจศพแต่ละงานที่ผ่านมา จะขาดเสียมิได้คือการนำเหล้าหรือของมีนเมาอย่างอื่น มาเลี้ยงแขกผู้มาร่วมงาน ซึ่งเกือบจะเป็นประเพณีไปแล้ว เพิ่มภาระความสูญเสียเงินทองกับญาติของผู้เสียชีวิต ที่สิ้นเปลืองเงินทองในการจัดงานศพตามประเพณีแล้ว ยังมาสิ้นเปลืองนำเงินมาซื้อเหล้าหรือของมีนเมาอย่างอื่นมาจัดเลี้ยงแขกผู้มาร่วมงานอีกด้วย เนื่องจากงานศพเป็นงานที่เกิดขึ้นโดยที่เจ้าภาพไม่ได้ตั้งใจ และไม่อยากจะเกิดขึ้นกับครอบครัว เมื่อเกิดขึ้นแล้วจำเป็นต้องจัดการตามประเพณี ซึ่งเจ้าภาพจะต้องจัดหาอาหารพร้อมเครื่องดื่ม เหล้า เบียร์ มาเลี้ยงแขกที่มาช่วยงาน บางคนเก็บศพไว้นานต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมาก ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประมาณงานละ ๕๐,๐๐๐ บาท พองานเสร็จงาน บางครอบครัวต้องติดหนี้ ยิ่งถ้าผู้เสียชีวิตเป็นผู้นำครอบครัวด้วยแล้ว ผู้อยู่เบื้องหลังต้องลำบากเดือดร้อน นำไปสู่ความยากจนและปัญหาสังคม

1.3 แนวทางการแก้ไขปัญหา (ท่านคิดว่าจะแก้ปัญหาหรือสถานการณ์ข้างต้นอย่างไร การใช้ทุนเดิมหรือจุดแข็งที่ชุมชน/กลุ่ม/องค์กรของท่านมี เช่น ความรู้ ภูมิปัญญา บุคคล/หน่วยงานในท้องถิ่น จะมาช่วยหนุนเสริมการดำเนินงานโครงการอย่างไร) กรณีเคยได้รับทุนสนับสนุนมาก่อน โปรดอธิบายวิธีการต่อยอด/ขยายผล/การเพิ่มคุณค่า)

นับเป็นความจำเป็นอย่างเร่งด่วนสำหรับ ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร ในการผลักดันโครงการและกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการรณรงค์ ลด ละ เลิก ต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ เพราะปัญหาที่เกิดจากเครื่องต้มประเภทนี้มีความรุนแรงและส่งผลกระทบต่อในทุกระดับของตำบลดงหม้อทองใต้ โดยมีเหล่าเป็นต้นเหตุแห่งปัญหา สร้างความทุกข์รุกรานความอยู่ดีมีสุขของผู้คนตลอดมา และ เมื่อมีการต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ จะเกิดการทะเลาะวิวาททุกครั้งไปไม่เว้นแม้กระทั่งงานบุญหรืองานศพ โดยเฉพาะงานศพเป็นงานที่พบว่ามีปริมาณการใช้เครื่องต้มแอลกอฮอล์มากในลำดับต้นๆ ปัญหาและผลกระทบต่อจากการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในตำบล และแสวงหาช่องทางต่างๆ ตลอดจนกลวิธีในการแก้ไขปัญหา ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า มองเห็นความสำคัญจึงได้มีแนวทางร่วมกับผู้นำชุมชนในตำบลดงหม้อทองใต้ จัดทำโครงการโครงการงานศพปลอดเหล้าปลอดบุหรี่ตำบลดงหม้อทองใต้ อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร ขึ้น

1.4 การเปลี่ยนแปลงในชุมชน/กลุ่ม/องค์กร/พื้นที่ที่จะดำเนินการ ที่อยากเห็น (หากได้รับการสนับสนุนทุนในครั้งนี้ ท่านคิดว่าจะสามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง)

เพื่อลดการต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ ลดการสูบบุหรี่ ในงานศพ ซึ่งจะส่งผลให้ตำบลดงหม้อทองใต้ลดปัญหาการทะเลาะวิวาท และลดการเกิดอุบัติเหตุ รวมไปถึงลดการชีวิต ได้ด้วย

1.5 ระบุรายชื่อแกนนำในชุมชนที่จะร่วมเป็นคณะทำงาน อย่างน้อย 15 คน พร้อมประสบการณ์ในการทำงาน ตลอดจนบทบาทหน้าที่ในโครงการ (สามารถเพิ่มรายชื่อได้หากมีมากกว่า 15 คน)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล แกนนำ	บทบาทหน้าที่ของคณะทำงาน	หมายเลขโทรศัพท์	ที่อยู่ (บ้านเลขที่ ม. ต.)
1	นายเหรียญชัย ทองเพ็อง	ประธานคณะทำงาน		ม 9 ดงหม้อทองใต้
2	นายธรรมบุญ ประเสริฐพงษ์	รองประธานคณะทำงาน		ม 1 ดงหม้อทองใต้
3	นายหาญศึก จันทร์หล้า	รองประธานคณะทำงาน	0928364780	ม 4 ดงหม้อทองใต้
4	นายประหยัด พลเจริญ	กรรมการ	0872373613	ม 5 ดงหม้อทองใต้
5	นายโชคชัย เขาวเสริญ	กรรมการ		ม 7 ดงหม้อทองใต้
6	นางนุชรา ละศรีจันทร์	กรรมการ	0611238694	ม 10 ดงหม้อทองใต้
7	นายประสิทธิ์ ชันดี	กรรมการ	0611300984	ม 6 ดงหม้อทองใต้
8	นายสันติ เจริญสุข	กรรมการ		ม 7 ดงหม้อทองใต้
9	นายไพฑูรย์ จันทร์เทา	กรรมการ		ม 1 ดงหม้อทองใต้
10	นายขันติ ชันเงิน	กรรมการ		ม 10 ดงหม้อทองใต้
11	นายสัน กุซุนทด	กรรมการ	0801161319	ม 5 ดงหม้อทองใต้
12	นางชลธิญา ยังแสนภู	เลขาคณะทำงาน	0615465090	ผ.รพ.บ้านดงหม้อทอง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล แกนนำ	บทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการ	หมายเลขโทรศัพท์	ที่อยู่ (บ้านเลขที่ ม. ต.)
13	นางสาวปัทมา พลเมือง	เหรัญญิก	0883382663	ม 4 ดงหม้อทองใต้
14	นางสาวปาริชาจันทะสุน	ฝ่ายจัดเก็บข้อมูล		เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
15	นายพุฒิพงษ์ ไครอบล	ฝ่ายประชาสัมพันธ์		เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
16	นางสาวประกายวัน จุลแสน	ฝ่ายบันทึกข้อมูล		เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
17	นายธิตี แสงหาญ	ฝ่ายประชาสัมพันธ์	0966570237	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
18	นางสาวมัลลิกา ชรินทร์	ฝ่ายบันทึกข้อมูล	0833547812	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
19	นายสุดตา ลาดบัวขาว	กรรมการ	0980053593	ม 1 ดงหม้อทองใต้
20	นายวินนา ทฤษฎี	กรรมการ		ม 3 ดงหม้อทองใต้

2. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการที่แสดงให้เห็นว่า โครงการจะก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนด้านการสร้างเสริมสุขภาพต่อกลุ่มเป้าหมายอย่างไร ซึ่ง วัตถุประสงค์นี้จะต้องเฉพาะเจาะจง สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล เป็นวัตถุประสงค์เชิงผลลัพธ์ (บอกได้ว่าจะทำโครงการนี้ด้วยแนวทางใด เพื่อให้เกิดผลอะไรที่นำไปสู่การแก้ปัญหา)

	วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัด
1.	เพื่อเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน ในการควบคุม ลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ในตำบลดงหม้อทองใต้อย่างเป็นรูปธรรม	1.แกนนำชุมชน จำนวน 60 คน มีศักยภาพในการการควบคุม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในศพตำบลดงหม้อทองใต้ 2.เกิดสิ่งแวดล้อม หรือ กติกาการควบคุมการควบคุมการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในตำบลดงหม้อทองใต้เป็นรูปธรรม
2.	การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในชุมชน ลดลง อย่างชัดเจน	1.จำนวนแกนนำที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานศพตำบลดงหม้อทองใต้ ลดลงร้อยละ 80 2.จำนวนแกนนำการสูบบุหรี่ในงานศพตำบลดงหม้อทองใต้ ลดลง ร้อยละ 80 3.เกิดงานศพลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ลดสูบบุหรี่ ในตำบลดงหม้อทองใต้ ได้ร้อยละ 80

3. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ

*กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มประชากรที่จะเข้าร่วมดำเนินงานในโครงการ และคาดหวังให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

*กลุ่มเป้าหมายรอง คือ กลุ่มประชากรที่ได้รับผลประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการ

กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่.....แกนนำชุมชน.....จำนวน.....60.....คน

กลุ่มเป้าหมายรอง ได้แก่.....ประชาชนตำบลดงหม้อทองใต้.....จำนวน.....2,000.....คน

พื้นที่ดำเนินงาน

ชุมชน/หมู่บ้าน หมู่ที่1-10..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวงดงหม้อทองใต้.....อำเภอ/เขตบ้านม่วง.....จังหวัด.....สกลนคร.....

4. ประเด็นการทำงาน เลือกเพียง 1 ข้อที่เป็นประเด็นหลักของโครงการ

- | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สุขภาพจิต | <input type="checkbox"/> ออกกำลังกาย | <input checked="" type="checkbox"/> การบริโภคยาสูบ | <input type="checkbox"/> อาหาร |
| <input checked="" type="checkbox"/> การบริโภคแอลกอฮอล์ | <input type="checkbox"/> สารเสพติด | <input type="checkbox"/> อุบัติภัย | <input type="checkbox"/> ระบบสุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> สิ่งแวดล้อม | <input type="checkbox"/> การป้องกันโรค | <input type="checkbox"/> สุขภาวะครอบครัว | <input type="checkbox"/> เกษตร |
| <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุและสร้างเสริมความปลอดภัย | | <input type="checkbox"/> สุขภาวะชุมชน | |
| <input type="checkbox"/> สุขภาวะสังคม (คุ้มครองผู้บริโภค, ปัจจัยทางสังคมที่กำหนด
สุขภาวะ. การพนัน) | | <input type="checkbox"/> สร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ | |
| | | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... | |

5. ระยะเวลาโครงการ

ระยะเวลาโครงการ ตั้งแต่วันที่5...มกราคม...2566..... ถึงวันที่ ...6...ตุลาคม...2566.....

6. กิจกรรมและวิธีดำเนินงาน ระบุกิจกรรมที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด โดยแสดงรายละเอียดวิธีดำเนินงาน ช่วงเวลากิจกรรม งบประมาณ ผลผลิตและผลลัพธ์ของแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน โดยให้นำวัตถุประสงค์ที่ได้ระบุไว้มารอก และแสดงรายละเอียดกิจกรรม/วิธีดำเนินงานที่ชัดเจนของแต่ละวัตถุประสงค์

กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	ช่วงเดือนที่จัดกิจกรรม	งบประมาณของกิจกรรม (บาท)
<p>วัตถุประสงค์ที่ 1... (เพื่อเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพแก่นำชุมชนในการควบคุม ลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในตำบลหนองทองได้อย่างเป็นรูปธรรม)</p>		
<p>ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ...</p> <p>(1.แก่นนำชุมชน จำนวน 60 คน มีศักยภาพในการควบคุม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในตำบลหนองทองได้</p> <p>2.เกิดสิ่งแวดล้อม หรือ กติกาการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในตำบลหนองทองได้อย่างเป็นรูปธรรม)</p>		
<p>ชื่อกิจกรรมที่ 1 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพนำลดเหล้าลดบุหรี่ตำบลหนองทองได้</p> <p>รายละเอียดกิจกรรม</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า เป็นเจ้าภาพ จัดอบรมขึ้น โดยส่งหนังสือเชิญบรมไปถึง นาย อบต.หนองทองได้ ปลัด อบต.หนองทองได้ กำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน สมาชิก อบต.ทุกหมู่บ้าน ประธาน อสม.ทุกหมู่บ้าน รพ.สต. และ กลุ่มสตรี กลุ่มเยาวชน ให้เข้าร่วมประชุม ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า และ นำเสนอปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในตำบลหนองทองได้ ให้ที่ประชุมทราบ และ ที่ไปที่มาของการจัดโครงการครั้งนี้ และ เชิญท่านนายกเป็นประธานภาคีเครือข่าย พร้อมแบ่งบทบาทและแต่งตั้งคณะทำงานแต่ละฝ่าย พร้อมทั้งมีการเก็บข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับกลุ่มแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ ของแกนนำก่อนเริ่มโครงการตามแบบฟอร์ม เพื่อเปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ และออกเป็นข้อบังคับตำบลหนองทองได้ จะควบคุมไม่ให้มีการดื่มเหล้าและสูบบุหรี่ในงานศพ</p>	มกราคม 2566	6,000
<p>ชื่อกิจกรรมที่ 2 จัดเวทีประชาคมเพื่อลดการดื่มแอลกอฮอล์การสูบบุหรี่ในตำบลหนองทองได้</p>		
<p>รายละเอียดกิจกรรม</p> <p>1.ขั้นตอนเตรียมการก่อนจัดทำประชาคมหมู่บ้าน</p> <p>ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองทอง จะลงพื้นที่ทุกหมู่บ้าน จำนวน 10 หมู่บ้าน เพื่อเข้าไปพูดคุยกับแกนนำในหมู่บ้านเช่นผู้ใหญ่บ้าน อสม. กรรมการหมู่บ้าน ผู้อาวุโสในหมู่บ้าน โดยเชิญวิทยากรมาบรรยายโทษของการดื่มเหล้าและบุหรี่ ตลอดจนชี้แจงทำความเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการ ชี้ให้เห็นผลดีและผลเสียของการดื่มเหล้าและสูบบุหรี่ในงานศพ ก่อนจะมีการลงประชามติจริง</p> <p>2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองทอง เป็นเจ้าภาพจัดเวทีประชาคม ทั้ง 10 หมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบ ของตำบลหนองทองได้ ร่วมกับทีมผู้บริหารท้องถิ่น นายก รองนายก อบต. สมาชิก อบต. กำนันผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม. และชาวบ้าน</p>	กุมภาพันธ์ 2566	22,500
	กุมภาพันธ์ 2566	50,050

<p>โดยแจ้งวัตถุประสงค์โครงการให้ชาวบ้านได้ทราบ รวมถึงอธิบายถึงความจำเป็นของโครงการ และ นำเสนอ สถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในตำบลคงหม้อทองใต้ที่เกิดจากกรณีแอลกอฮอล์ ในงานปีใหม่ สงกรานต์ ขึ้นบ้านใหม่ แต่งงาน งานบวช งานกฐิน หรือผ้าป่า รวมถึงงานศพ ส่วนแล้วแต่มีการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น ที่นำมาถึงสาเหตุการเสียชีวิต พร้อมกับทำสรุปข้อตกลงกับชาวบ้านว่าจะไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และไม่สูบบุหรี่ในงานศพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.เมื่อมีงานศพเกิดขึ้น ให้ ประธาน อสม และผู้ใหญ่บ้าน เข้าไปพบเจ้าภาพอธิบายให้ทราบวัตถุประสงค์ของโครงการ และขอติดป้ายห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ขอให้มีการควบคุมการสูบบุหรี่ในงานศพ โดยจัดเป็นพื้นที่เฉพาะให้สูบบุหรี่เท่านั้น ไม่ให้สูบบุหรี่ในงาน 2.เมื่อเสร็จงานศพ จะมีประธาน อสม มาเก็บป้าย และขอเก็บข้อมูลกับบ้านเจ้าภาพ ถึงค่าใช้จ่ายในการจัดงานในหมวดการจัดซื้อเครื่องดื่มต่างๆ 		
<p>ชื่อกิจกรรมที่ 3 การประชาสัมพันธ์โครงการ</p> <p>รายละเอียดกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ทำการเดินรณรงค์โดยภาคีต่างๆในตำบล นายก อบต.คงหม้อทองใต้ ปลัด อบต.คงหม้อทองใต้ กำนันผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน สมาชิก อบต.ทุกหมู่บ้าน ประธาน อสม.ทุกหมู่บ้าน รพ.สต. และ กลุ่มสตรี กลุ่มเยาวชนและนักเรียน เดินเชิญชวนให้ชาวบ้านเลิกดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และสูบบุหรี่ในงานศพ ในตำบลคงหม้อทองใต้จำนวน 2 ครั้ง 	พฤษภาคม 2566	14,000

กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	งบประมาณของกิจกรรม (บาท)
วัตถุประสงค์ข้อที่ 2... (การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในชุมชน ลดลงอย่างชัดเจน)	
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ... (1.จำนวนแกนนำที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในตำบลคงหม้อทองใต้ ลดลงร้อยละ 80 2.จำนวนแกนนำการสูบบุหรี่ในตำบลคงหม้อทองใต้ ลดลง ร้อยละ 80 3.เกิดงานศพลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ลดสูบบุหรี่ในตำบลคงหม้อทองใต้ ได้ร้อยละ 80)	
ชื่อกิจกรรมที่ 4 ดำเนินการติดป้ายขอลดเหล้าลดบุหรี่ที่บ้านเจ้าภาพที่มีการจัดงานศพ	

<p>รายละเอียดกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขออนุญาตเจ้าภาพพัฒนาสถานพลอดเดห์ล้าลอบุดบุหรี ที่นทำงาน และในบริเวรงาน โดยเน้นจุดลงทงจะเป็นที่ผู้ร่วมทำบุญกับเจ้าภาพ 2. ทำพื้นที่ควบคุมในการสุมบุหรีภายในงานศพโดยแยกออกจาก พื้นที่คนส่วนใหญ่ภายในงานโดยไม่ให้กลิ่นรบกวนคนที่มาร่วมงาน 3. จัดทำป้ายไว้ที่ครบทั้ง 10 หมู่บ้าน เพื่อที่จะพร้อมติดตั้งเมื่อมีผู้เสียชีวิตในหมู่บ้าน โดยมอบหมายให้ผู้นำหมู่บ้าน เป็นผู้นำไปติดบ้านเจ้าภาพ 4. เมื่อเสร็จงานแล้ว มี อสม. ไปเก็บป้ายและขอเก็บข้อมูลกับเจ้าภาพในเรื่องค่าใช้จ่ายในการจัดงาน 5. อสม. นำส่งข้อมูลให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่าต่อไป 6. มีการเชิญชวนประชาชน ผู้ที่สนใจเลิกเหล้า เลิกบุหรี เข้าร่วมโครงการ หากเลิกได้ จะมีการมอบรางวัลเชิดชูเกียรติ 7. แกนนำที่เข้าร่วมโครงการ 60 มีการลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ลดการสูบบุหรี จะมอบใบประกาศนียบัตร หากเลิกได้ จะมอบโล่รางวัลเพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติในการเป็นแบบอย่างที่ดีในการเลิกเหล้า และเลิกสูบบุหรี 	<p>กุมภาพันธ์ 2566 ถึง ตุลาคม 2566</p>	<p>5,000</p>
<p>ชื่อกิจกรรมที่ 5 จัดทำสรุปลดโครงการ</p> <p>รายละเอียดกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เก็บรวบรวมข้อมูลว่าตั้งแต่เริ่มโครงการมีจำนวนงานศพทั้งหมดกี่งาน และญาติเจ้าภาพยอมให้ติดป้ายทั้งหมดกี่งาน 2. เก็บรวบรวมค่าใช้จ่ายของเจ้าภาพที่จัดงานศพแบบปลอดเหล้าปลอดบุหรี เปรียบเทียบกับงานศพที่มีการดื่มเหล้าและสูบบุหรี 3. ถอดบทเรียนโครงการ เพื่อหา มาตรการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในตำบลคงหม้อทองใต้ต่อไป 4. มีการมอบรางวัล ให้แกนนำที่มีการลดการดื่มเหล้า ลดการสูบบุหรี หรือ เลิกดื่มเหล้า เลิกสูบบุหรี 	<p>ตุลาคม 2566</p>	<p>7,440</p>
<p>ชื่อกิจกรรมที่ 6</p> <p>รายละเอียดกิจกรรม</p>		

7.งบประมาณรวมทั้งโครงการ98,990..... บาท

(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในแต่ละกิจกรรมของโครงการ)

ชื่อกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมพัฒนา ศักยภาพแกนนำ ลดเหล้าลดบุหรี่ ตำบลดงหม้อ ทองใต้	1. ค่าอาหารผู้เข้าร่วมประชุมภาคีเครือข่าย 60 คน x 80 บาท	4,800
	2. ค่าตอบแทนวิทยากร 1 ท่านจำนวน 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	1,200
	รวมงบกิจกรรมที่ 1	6,000
กิจกรรมที่ 2 จัดเวทีประชาคม เพื่อลดการดื่ม แอลกอฮอล์ลด การสูบบุหรี่ใน ตำบลดงหม้อ ทองใต้	1. ค่าอาหารว่างแกนนำก่อนทำประชาคม 35 คนๆละ 35 บาท x จำนวน 10 หมู่บ้าน	10,500
	2. ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน จำนวน ชั่วโมงๆละ 600 บาท x จำนวน 10 หมู่บ้าน	12,000
	3. ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมประชาคมบ้านละ 143 คนๆละ 35 บาท x จำนวน 10 หมู่บ้าน	50,050
	รวมงบกิจกรรมที่ 2	72,550
กิจกรรมที่ 3 การ ประชาสัมพันธ์ โครงการ	1. ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มในการเดินรณรงค์จำนวน 200 คนๆละ 35 บาท จำนวน 2 ครั้ง	14,000
	รวมงบกิจกรรมที่ 3	14,000
กิจกรรมที่ 4 ดำเนินการติด ป้ายงานศพ ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่บ้าน เจ้าภาพที่มีการ จัดงานศพ	1. ป้ายพร้อมขาตั้งหน้างานศพป้ายละ 250 บาท x จำนวน 10 ป้าย	2,500
	2. ป้ายพร้อมขาตั้งเขตควบคุมการสูบบุหรี่ป้ายละ 250 บาท x จำนวน 10 ป้าย	2,500
	รวมงบกิจกรรมที่ 4	5,000
กิจกรรมที่ 5 สรุปผลโครงการ	1. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการสรุปโครงการ - กระดาษ A4 ราคา 160 บาท จำนวน 3 รีม เป็นเงิน 480 บาท - ค่าปากกาน้ำเงิน 1 กล่องๆละ 360 บาท - ค่าปากกาเคมีน้ำเงิน 2 กล่องๆละ 150 บาท เป็นเงิน 300 บาท - ค่าปากกาเคมีแดง 2 กล่องๆละ 150 บาท เป็นเงิน 300 บาท	1,440
	รวมงบกิจกรรมที่ 5	1,440
รวมงบประมาณที่ขอสนับสนุนจาก อบจ.สกลนคร ร่วมทุนกับ สสส.		89,990 บาท
ส่วนที่ อบจ.สกลนคร ร่วมทุนกับ สสส. สนับสนุนเพิ่มเติม (เบิกจ่ายตามจริง)		9,000 บาท
งบประมาณรวมทั้งโครงการ		98,990 บาท

หมายเหตุ : ส่วนที่ อบจ.สกลนคร ร่วมทุนกับ สสส. สนับสนุนเพิ่มเติม 9,000 บาท

(เบิกจ่ายตามจริง และเมื่อเหลือจ่ายจะต้องคืนให้กับ อบจ.สกลนคร ร่วมกับ สสส. เมื่อสิ้นสุดโครงการ)

1.ค่าจัดทำป้ายสถานที่ปลอดบุหรี่และป้ายชื่อโครงการ โดยมีตราสัญลักษณ์ สสส. สำหรับติดในบริเวณที่จัดกิจกรรม ทุกครั้งไม่เกิน 1,000 บาท

2.ค่าจัดทำรายงานความก้าวหน้า ไม่เกิน 2,000 บาท

3.ค่าเดินทางและค่าที่พักเพื่อเข้าร่วมประชุมกับ อบจ.สกลนคร ร่วมกับ สสส. ไม่เกิน 6,000 บาท

8. กรณีที่มีการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น

ให้ระบุการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น ทั้งในรูปแบบงบประมาณ หรือการสนับสนุนรูปแบบอื่น

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)	สนับสนุนรูปแบบอื่น (ถ้ามีให้ระบุ)
	ไม่มี		

9.วิธีรายงานผลลัพธ์ของโครงการ

การรายงานผลลัพธ์ของโครงการให้รายงานตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในโครงการ โดยโครงการจะต้องออกแบบข้อมูลที่จะเก็บและวิธีการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดที่กำหนด โดยให้เป็นไปตามบริบทของพื้นที่

1. ข้อมูลที่จะเก็บ

- 1.1 เป็นข้อมูลสำคัญที่จะบอกว่าโครงการบรรลุผลลัพธ์ เช่น จำนวนแกนนำ บทบาทแกนนำ กฎ/ระเบียบ/กติกา พฤติกรรมที่เปลี่ยนไป เป็นต้น
- 1.2 ข้อมูลที่นำมาประกอบคำอธิบายตัวชี้วัดควรมีลักษณะเป็นการเปรียบเทียบให้เห็นการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์เดิมอย่างชัดเจน

2. วิธีเก็บข้อมูล

- 2.1 ให้ชุมชนร่วมออกแบบการเก็บข้อมูลและดำเนินการจัดเก็บที่สอดคล้องกับตัวชี้วัด
- 2.2 ตัวอย่างวิธีเก็บข้อมูล เช่น การสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกตการณ์ การประชุมกลุ่ม ภาพถ่าย คลิปวิดีโอ การสำรวจ การสรุปบทเรียน เรื่องเล่า บันทึกการประชุม แบบประเมินความรู้ความเข้าใจ แบบบันทึกการติดตาม เป็นต้น

ผลลัพธ์/ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดที่ระบุในหัวข้อ ที่2)	ข้อมูลอะไรบ้างที่จะเก็บ	วิธีเก็บข้อมูล
1.มีภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือ เช่น นายก อบต.ดงหม้อทองใต้ ปลัด อบต.ดงหม้อทองใต้ กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ประธาน อสม.ทุกหมู่บ้าน รพ.สต. และ กลุ่ม สตรี กลุ่มเยาวชน ร่วมกับ ขับเคลื่อนการควบคุม ลดการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ใน	1.แต่งตั้งเป็นคำสั่งคณะทำงานในระดับตำบล โดยมีท่านนายก อบต.ดงหม้อทองใต้เป็น ประธาน 2.มีรายงานการประชุม 3.มีรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 4.รูปภาพการประชุม	1.จัดบันทึกประชุม 2.ทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน 3.จัดทำทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 4.มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบ ถ่ายภาพ

ตำบลดงหม้อทองใต้		
งานศพ ในตำบลดงหม้อทองใต้ไม่มีผู้บริโภครถเครื่องดีเซลออกฮอล์ และสูบบุหรี่ ในงานศพ ระหว่างวันที่ 5 มค 66 ถึง 6 ตค.66	1.เก็บรูปภาพการติดตั้งป้ายห้ามดื่มเหล้าและพื้นที่ควบคุมการสูบบุหรี่ในงานศพ 2.เก็บข้อมูลรายจ่ายในการจัดงานศพ	1.แบบสอบถาม
งานศพ และหน่วยงานราชการต่างๆ ในตำบลดงหม้อทองใต้ ไม่มีผู้สูบบุหรี่นอกพื้นที่ห้ามสูบ ระหว่างวันที่ 5 มค 66 ถึง 6 ตค. 66	1.เก็บรูปภาพการติดตั้งป้ายห้ามดื่มเหล้าและพื้นที่ควบคุมการสูบบุหรี่ในงานศพ 2.เก็บข้อมูลรายจ่ายในการจัดงานศพ	1.แบบสอบถาม

10. องค์กรภาคีที่ร่วมดำเนินงาน

(ระบุรายชื่อองค์กรภาคีที่ร่วมดำเนินโครงการหรือหน่วยงานสนับสนุนที่มีบทบาทในการร่วมคิดและร่วมดำเนินโครงการนี้)

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
1.	องค์การบริหารส่วนตำบลดงหม้อทองใต้	ให้ความร่วมมือและคำแนะนำด้านวิชาการต่างๆ
2.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหม้อทอง	เก็บรวบรวมข้อมูลและร่วมจัดทำโครงการ
3.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน	ประชาสัมพันธ์และเป็นแกนนำหลักในการขับเคลื่อน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับและแนวทางการขยายผล

1. ระบุผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ

- แกนนำชุมชนมีศักยภาพในการควบคุมการเครื่องดีเซลออกฮอล์ และการควบคุมการสูบบุหรี่
- เกิดการบูรณาการระหว่างหน่วยงานเป็นภาคีในการลดการดื่มแอลกอฮอล์ และลดการสูบบุหรี่
- มีมาตรการลดการดื่มแอลกอฮอล์ และลดการสูบบุหรี่ ในงานศพ งานบุญต่างๆโดยมีการบังคับและขับเคลื่อนได้จริง

2. เมื่อโครงการแล้วเสร็จ หรือเมื่อทุนของ สสส.หมดลง จะมีการดำเนินการต่อเนื่องหรือไม่ อย่างไร

- ส่งเสริมให้มีการขับเคลื่อนต่อเนื่อง โดยผลักดันผ่านท่านนายก อบต.และผู้นำชุมชน โดยขอสนับสนุนงบจาก อบต.
- ดำเนินการต่อโดยผู้นำชุมชนและ อสม.ในหมู่บ้านเป็นตัวขับเคลื่อนงานต่อ

3. ระบุวิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ และชุมชน หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้อย่างไร

- ได้มาตรการทางสังคม และเป็นตำบลต้นแบบในการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการควบคุมบุหรี่ปในพื้นที่งานศพ และ ยังสามารถขยายผลออกไปยังงานอื่นๆได้อีก เช่น งานบุญประเพณีต่างๆในชุมชน
- เป็นตัวอย่างให้พื้นที่ข้างเคียงนำไปปรับใช้ได้

คำรับรองของผู้เสนอโครงการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอยืนยันว่าจะเข้าร่วมกิจกรรมและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนตามที่ สสส. กำหนดทุกประการ หากโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนทุนจาก สสส. และหากตรวจพบว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นเท็จ สสส. สงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน/หน่วยงานของท่านทุกโครงการ พร้อมนี้ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า



ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งอื่นๆ



ขอทุนจากแหล่งทุนอื่นด้วย

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.....นายปริดา...สีจันลา.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ลายมือชื่อ..........วันที่.....

ชื่อหัวหน้าองค์กร/กลุ่ม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสง่า.....ตำแหน่ง.....รักษาการ ผอ.รพ.สต.....

