

แบบเสนอโครงการ

ชนิดโครงการ : โครงการทุนอุปถัมภ์กิจกรรม
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

1. ชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ** ควรเป็นชื่อที่สื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการหรือประเด็นที่จะดำเนินการ

.....
.....

ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ)

ถ้ามี โปรดระบุด้วย

.....

2. ประเภท

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- แผนงาน
 ชุดโครงการ
 โครงการ

3. เสนอขอรับทุนในนาม

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- บุคคล
 คณะบุคคล
 นิติบุคคล

4. องค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)

ชื่อองค์กร/คณะบุคคล

หมายเลขผู้เสียภาษี (กรณีที่เสนอขอทุนในนามนิติบุคคลหรือคณะบุคคล ที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (เช่น คณะบุคคล มูลนิธิ สมาคม สถาบันการศึกษา หน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐ ห้างหุ้นส่วน บริษัท)

ที่ตั้งองค์กร อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร

Email Websites

5. กลุ่มของ องค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- หน่วยงานรัฐ
- หน่วยงานเอกชน
- องค์กรสาธารณะประโยชน์

6. ประเภทของ องค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. สถาบันการศึกษา
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข/ โรงพยาบาล
- 3. หน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ
- 4. รัฐวิสาหกิจ
- 5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 6. องค์กรชุมชน/ องค์กรชาวบ้าน
- 7. ศาสนสถาน
- 8. องค์กรการกุศล/ มูลนิธิไม่แสวงกำไร/ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGO)
- 9. องค์กรวิชาชีพ
- 10. บริษัท/ หน่วยงานเอกชน
- 11. องค์กรระหว่างประเทศ
- 12. กระทรวง ทบวง กรม กอง (ประกอบด้วย สำนักนายฯ กระทรวง ทบวง กรม
หรือหน่วยงานอื่นที่มีชื่อเรียกอย่างอื่นและฐานะเทียบเท่ากรม)
- 13. อื่น ๆ

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

** กรณีขอทุนในนามบุคคล ผู้รับทุนกับผู้รับผิดชอบโครงการเป็นคนคนเดียว

** ผู้รับผิดชอบโครงการ หมายถึงผู้ดำเนินการหลักของโครงการ อาจเป็นหรือไม่เป็นหัวหน้าองค์กรก็ได้

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

สัญชาติ ไทย อื่น ๆ ระบุ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ต่อ.....

เบอร์มือถือ..... โทรสาร..... อีเมล

สถานที่ทำงาน เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น (ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กร (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น เหมือนที่สถานที่ทำงาน

ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กรและไม่เหมือนสถานที่ทำงาน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น เหมือนที่สถานที่ทำงาน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน

ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กรและที่ทำงานและที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

8. ผู้รับทุน

** ผู้รับทุน หมายถึงคู่สัญญา

** ผู้รับทุน อาจเป็นคนเดียวกับผู้รับผิดชอบโครงการ

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

สัญชาติ ไทย อื่น ๆ ระบุ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ต่อ.....

เบอร์มือถือ..... โทรสาร..... อีเมล

สถานที่ทำงาน เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น (ไม่ต้องกรอกใหม่) ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กร (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น เหมือนที่สถานที่ทำงาน

ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กรและไม่เหมือนสถานที่ทำงาน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น เหมือนที่สถานที่ทำงาน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน

ไม่เหมือนที่ตั้งองค์กรและที่ทำงานและที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ต้องกรอกใหม่)

อาคาร..... ห้องเลขที่/ชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

9. ความเป็นมา/ หลักการและเหตุผล/ ความสำคัญของปัญหา

ต้องระบุความเป็นมา/ความจำเป็นที่ต้องจัดให้มีโครงการนี้ มีการระบุว่าเป็นโครงการต่อเนื่องหรือโครงการใหม่

.....

.....

.....

.....

10. กรอบแนวคิดและยุทธศาสตร์ (Conceptual framework)

ระบุความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนที่เกี่ยวข้องของแผนงาน, ระบุกระบวนการพัฒนาแผนงานและองค์กร หรือผู้เกี่ยวข้อง ** (กรอกเฉพาะที่เสนอแบบแผนงาน)

.....

.....

.....

.....

11. ขั้นตอนการทำงาน/ระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology)

กรณีที่เป็นโครงการชนิดโครงการพัฒนาและปฏิบัติการ หรือชนิดโครงการทุนอุปถัมภ์กิจกรรม ให้ระบุขั้นตอนการทำงาน ส่วนโครงการชนิดวิจัยและประเมินผล ให้ระบุระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology)

** (ไม่บังคับกรอก)

.....

.....

.....

12. เป้าหมายของโครงการ

ระบุเป้าหมายของโครงการ ซึ่งเป้าหมายของโครงการจะต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ (ให้ระบุเป็นข้อ ๆ)

** (ไม่บังคับกรอก)

1.
2.
3.

13. วัตถุประสงค์ของโครงการ

ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการที่แสดงให้เห็นว่า โครงการจะก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนด้านการสร้างเสริมสุขภาพต่อกลุ่มเป้าหมายอย่างไร ซึ่งวัตถุประสงค์นี้จะต้องสอดคล้องกับหลักการและเหตุผล (ให้ระบุเป็นข้อ ๆ)

1.
2.
3.
4.

14. กิจกรรม และผลผลิต

วัตถุประสงค์ ข้อที่	ชื่อกิจกรรม	รายละเอียด	ผลผลิต	เป้าหมาย	หน่วย	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ค่าตอบแทน	ค่าบริหารจัดการ	ค่าใช้จ่าย

15. ตัวชี้วัด

ระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการในผลลัพธ์(ถ้ามี)ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์ ข้อที่	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด
	1	
	2	
	3	

ผลลัพธ์ (outcome/ Impact) : เชิงคุณภาพ (ระบุเป็นข้อ ๆ)

1 ผลลัพธ์ (outcome/ Impact) ระยะสั้น

วัตถุประสงค์ ข้อที่	ลำดับ	ผลลัพธ์ระยะสั้น
	1.	
	2.	

2 ผลลัพธ์ (outcome/ Impact) ระยะกลาง

วัตถุประสงค์ ข้อที่	ลำดับ	ผลลัพธ์ระยะกลาง
	1.	
	2.	

3 ผลลัพธ์ (outcome/ Impact) ระยะยาว

วัตถุประสงค์	ลำดับ	ผลลัพธ์ระยะยาว

ข้อที่		
	1.	
	2.	

16. สิทธิประโยชน์ที่ได้รับจากการสนับสนุนโครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

17. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ปฐมวัย (0 – 5 ปี) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
2. วัยเรียน (6 – 12 ปี) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
3. วัยรุ่น (13 – 15 ปี) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
4. เยาวชน (15 – 20 ปี) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
5. วัยทำงาน จำนวน.....คน รายละเอียด.....
6. ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
7. ผู้พิการ จำนวน.....คน รายละเอียด.....
8. ผู้หญิง จำนวน.....คน รายละเอียด.....
9. มุสลิม จำนวน.....คน รายละเอียด.....
10. พระภิกษุ จำนวน.....คน รายละเอียด.....
11. ชาดพื้นฐ์และผู้มีปัญหาด้านสุขภาพบุคคล จำนวน.....คน รายละเอียด.....
12. ผู้ด้อยช้ง จำนวน.....คน รายละเอียด.....

13. กลุ่มด้อยโอกาส (เด็กเร่ร่อน, คนไร้บ้าน, เด็กกำพร้า ฯลฯ) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
14. แรงงานข้ามชาติ จำนวน.....คน รายละเอียด.....
15. หลากหลายทางเพศ (LGBTIQ) จำนวน.....คน รายละเอียด.....
16. ประชากรกลุ่มเฉพาะอื่น ๆ ระบุ..... จำนวน.....คน รายละเอียด.....
17. กลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ระบุ..... จำนวน.....คน รายละเอียด.....

พื้นที่ดำเนินการ (Setting) (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

** (ไม่บังคับกรอก)

1. โรงเรียน 2. มหาวิทยาลัย 3. นอกโรงเรียน (กศน.)
4. อาชีวะ 5. ศูนย์เด็กเล็ก 6. สถานศึกษาอื่น ๆ
7. โรงพยาบาล 8. รพสต./สถานีนอนมัย 9. ศูนย์สุขภาพชุมชน
10. สถานพยาบาลอื่น ๆ 11. สถานประกอบการ/โรงงาน/บริษัทเอกชน
12. ชุมชน 13. องค์กร/หน่วยงานรัฐอื่น ๆ 14. ศาสนสถาน (วัด, โบสถ์, มัสยิด)
15. อื่น ๆ ระบุ
16. ไม่ใช่งานเชิง setting

พื้นที่ดำเนินการ (ตามเขตการปกครอง)

ให้ระบุพื้นที่ที่ดำเนินการในแต่ละตำบล อำเภอ จังหวัด โดยให้ระบุทุกแห่งที่ได้ดำเนินการ

ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
1.		
2.		
3.		

ประเด็น (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. สุขภาพจิต 2. กิจกรรมทางกาย 3. ยาสูบ 4. อาหาร
5. แอลกอฮอล์ 6. สารเสพติด 7. อุบัติเหตุ 8. สุขภาวะทางเพศ
9. สิ่งแวดล้อม 10. การป้องกันโรค เช่น การให้วัคซีน 11. สุขภาวะครอบครัว
12. การคุ้มครองผู้บริโภค 13. ความไม่เท่าเทียมด้านสุขภาพ 14. การพนัน
15. ภัยพิบัติ 16. สุขภาวะชุมชน 17. ระบบสุขภาพ 18. สุขภาวะองค์กร

19. สุขภาวะทางปัญญา 20. การศึกษา 21. อื่น ๆ ระบุ

18. กรอบแนวคิดและยุทธศาสตร์หลัก

ความสอดคล้องกับทิศทาง เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ระยะ 10 ปี (2555-2564) ของ สสส. (2555-2557)

เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ระยะ 10 ปี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ลดอัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยใน พ.ศ. 2557 ลงร้อยละ 10 จาก พ.ศ. 2552
2. ลดอัตราการดื่มสุราของคนไทยใน พ.ศ. 2563 ให้น้อยกว่าร้อยละ 27
3. ลดอุบัติเหตุการติดเชื้อเอดส์ในหญิงตั้งครรภ์ใน พ.ศ. 2559 ลงสองในสามของที่คาดประมาณไว้
4. เพิ่มอัตราการบริโภคผักและผลไม้อย่างเพียงพอตามข้อแนะนำ (400 กรัมต่อวัน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ใน พ.ศ. 2557
5. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายประจำของคนไทยอายุ 11 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ใน พ.ศ. 2557
6. ลดความชุกของภาวะน้ำหนักตัวเกินและโรคอ้วนในเด็กให้น้อยกว่าร้อยละ 10 ใน พ.ศ. 2562
7. ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนสัดส่วนไม่เกิน 10 ต่อประชากรแสนคน ใน พ.ศ. 2563
8. เพิ่มสัดส่วนของคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีความสุขในการดำรงชีวิต
9. เพิ่มสัดส่วนของครอบครัวอบอุ่น
10. ชุมชนและท้องถิ่นเข้มแข็ง
11. อื่น ๆ (นอกจาก 10 ข้อข้างต้น) ระบุ

19. ภาพรวมเนื้อหาโครงการ (มาตรา 5)

มาตรา 5 “วัตถุประสงค์” การจัดตั้งกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ มี 6 ข้อ ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในประชากรทุกวัยตามนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
2. สร้างความตระหนักเรื่องพฤติกรรมเสี่ยงจากการบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ และสร้างความเชื่อในการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชากรทุกระดับ
3. สนับสนุนการรณรงค์ให้ลดการบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ ตลอดจนให้ประชาชนได้รับรู้ข้อมูลหมายเหตุที่เกี่ยวข้อง
4. ศึกษาวิจัย หรือสนับสนุนให้มีการศึกษา วิจัย ฝึกอบรม หรือดำเนินการให้มีการประชุมเกี่ยวกับการสนับสนุน

การสร้างเสริมสุขภาพ

5. พัฒนาความสามารถของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชน หรือองค์กรเอกชน องค์กรสาธารณประโยชน์ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
6. สนับสนุนการรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ในลักษณะที่เป็นสื่อ เพื่อให้ประชาชนสร้างเสริมสุขภาพ ให้แข็งแรง ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และลดบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสาร หรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ

20. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มดำเนินการ (วัน/เดือน/พ.ศ.) วันสิ้นสุดโครงการ (วัน/เดือน/พ.ศ.)

21. โครงสร้างการบริหาร โครงการ/ชุดโครงการ

** สามารถแนบไฟล์เพิ่มเติมได้, สามารถแก้ไขเพิ่มเติมในแต่ละบทบาทหน้าที่ได้

บทบาทหน้าที่	จำนวน (คน)
1. ผู้รับผิดชอบโครงการ	
2. เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	
3. เจ้าหน้าที่ประสานงาน	
4. ที่ปรึกษา	
5. ผู้ร่วมโครงการ	
รวม	

22. งบประมาณ

งบประมาณ

งวดที่	ค่าตอบแทน		ค่าบริหารจัดการ		ค่าใช้จ่าย (ค่าดำเนินการ)	รวม
	ผู้รับผิดชอบโครงการ	ผู้ร่วมโครงการ	ค่าธรรมเนียมสถาบัน	ค่าบริหารจัดการ (อื่น ๆ)		
1						
2						
3						
4						
รวม						

23. งบประมาณสมทบจากแหล่งอื่น ๆ

** (ไม่บังคับกรอก)

กรณีที่มีการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น ให้ระบุการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น ทั้งในรูปแบบ งบประมาณ หรือการสนับสนุนแบบอื่น

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)	สนับสนุนรูปแบบอื่น (ถ้ามี)

24. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลลัพธ์ (outcome/ Impact) ของโครงการนี้ อาจจะนำไปใช้/พัฒนา ต่อได้

.....

.....

.....

.....