**แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน**

เรื่อง ขอเสนอโครงการลดรายจ่าย สร้างรายได้จากน้ำยาอเนกประสงค์ ประจำปี 2561

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน

 ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลประจันจะจัดทำโครงการลดรายจ่าย สร้างรายได้จากน้ำยาอเนกประสงค์ ประจำปี 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน เป็นเงิน 27,700 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ**

**1. หลักการและเหตุผล**

#  ในภาวการณ์ปัจจุบัน ความเจริญก้าวหน้าด้านเศรษฐกิจ และเทคโนโลยี มีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว การดำเนินชีวิต การประกอบอาชีพมีการแข่งขันค่อนข้างสูง มีการใช้จ่ายในชีวิตประจำวันที่เพิ่มขึ้น อีกทั้งสภาพบ้านเมืองในปัจจุบันที่ประสบปัญหาด้านเศรษฐกิจ ราคาสินค้าโดยทั่วไปได้ปรับตัวสูง ประชาชนโดยทั่วไปจึงต้องแบกภาระค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น ดังนั้น การประกอบอาชีพในปัจจุบันจึงไม่ได้มุ่งเน้นเพียงรายได้หลักเพียงอย่างเดียว การสนับสนุนให้ประชาชนโดยทั่วไปมีอาชีพเสริมเพื่อเพิ่มพูนรายได้ ตลอดจนการพึ่งพาตนเองโดยใช้หลักการและปรัชญา “เศรษฐกิจพอเพียง ” ซึ่งมีความเหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจในปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งราษฎรในเขตพื้นที่ตำบลหนองพลับ ซึ่งส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกี่ยวข้องกับการการเกษตร เป็นอาชีพหลัก และมีการว่างงานหลังจากเก็บเกี่ยวผลผลิต

 องค์การบริหารส่วนตำบลประจันได้เล็งเห็นถึงความสำคัญจึงได้จัดทำโครงการฯดังกล่าวขึ้น เพื่อให้ความรู้และส่งเสริมทักษะการทำเอนกประสงค์ อย่างเช่น น้ำยาล้างจาน น้ำยาสระผม และผลิตภัณฑ์ ในครัวเรือน เพื่อเป็นการสนับสนุนการดำเนินชีวิตแบบพอเพียงอย่างมีเหตุผลเป็นการลดรายจ่ายเสริมรายได้ให้กับครอบครัว

**2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

 ๑. เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนมีอาชีพเสริม สร้างรายได้สู่ครัวเรือน

 ๒. เพื่อความสามัคคีและใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

 ๓. เพื่อให้ประชาชนยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง

**3. เป้าหมาย**

 ประชาชนทั่วไป ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสในตำบลประจัน

**4. วิธีดำเนินการ**

* 1. ประชุมสมาชิกกลุ่ม เพื่อจัดทำโครงการเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ
	2. เมื่อได้รับการสนับสนุนงบประมาณจึงดำเนินงานตามโครงการดังนี้

-อบรมให้ความรู้ในการทำน้ำยาอเนกประสงค์

-สาธิต ฝึกปฏิบัติการจริง

4.3 ประเมินผลการจัดกิจกรรรมสรุปรายงานผลต่อกองทุนฯ

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

 วันที่ 4 กันยายน 2561

-2-

**6. สถานที่ดำเนินการ**

ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลประจัน

**7. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน จำนวน 27,700.- บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

- ค่าวิทยากร เป็นเงิน 3,000 บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 100 คน 2 มื้อๆละ 35 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน 100 คนๆละ 80 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการสาธิตการน้ำยาอเนกประสงค์ เป็นเงิน 5,000 บาท

 - ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร เป็นเงิน 1,200 บาท

 - ค่าคู่มือการฝึกอบรม 100 ชุดๆละ 35 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,700 บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำไปประกอบเป็นอาชีพเสริม เพื่อรายได้ให้กับครัวเรือน

2. ผู้เข้ารับการอบรมเกิดการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และเกิดการรวมกลุ่มเพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่ดี

 3. ผู้เข้ารับการอบรมยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลประจัน

□ 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☑ 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

□ 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

□ 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

□ 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2557 ข้อ 7)

□ 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☑ 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

☑ 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

□ 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

-3-

□ 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.2557)

 □ 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 □ 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 □ 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 ☑ 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 ☑ 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 □ 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 ☑ 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 □ 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 □ 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

 ☑ 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 ☑ 9.4.3.4 การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้

 ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางสาวพาอีซ๊ะ ดาละ)

 ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

 วันที่-เดือน-พ.ศ.

-4-

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณา**โครงการสบู่สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

 ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน ครั้งที่ / 2561 เมื่อวันที่ 2561 ผลการพิจารณาโครงการฯ ดังนี้

 ☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการสบู่สมุนไพรเพื่อสุขภาพ จำนวน 27,700.- บาท

 เพราะ

 □ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

 ☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการสบู่สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

 ลงชื่อ

 ( นายดาโอะ สะดี)

 ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลประจัน

 วันที่-เดือน-พ.ศ.

-5-

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนกลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 □ บรรลุตามวัตถุประสงค์

 □ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 □ ไม่มี

 □ มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

 ลงชื่อ ผู้รายงาน

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่-เดือน-พ.ศ.

**กำหนดการ**

**โครงการลดรายจ่าย สร้างรายได้จากน้ำยาอเนกประสงค์ ประจำปี 2561**

**วัน อังคาร ที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561**

**ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลประจัน**

**อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

เวลา 08.00 น. - 08.30 น. ลงทะเบียน พร้อมรับแฟ้มเอกสารคู่มือการฝึกอบรม

เวลา 08.30 น.- 09.00 น. กล่าวเปิดงานและกล่าวต้อนรับ

 โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลประจัน (นายดาโอะ สะดี)

เวลา 09.00 น. - 10.00 น. บรรยายเนื้อหาความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับส่วนผสมการทำน้ำยาเอนกประสงค์

 *-การทำน้ำยาล้างจาน*

*-การทำน้ำยาซักผ้า*

*-การทำสบู่เหลว*

*-การทำน้ำยาปรับผ้านุ่ม*

 *-วิทยากรจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย*

*อำเภอยะรัง*

เวลา 10.00 น. – 11.00 น. บรรยายเนื้อหา การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ในการทำน้ำยาเอนกประสงค์

 วิทยากรจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

อำเภอยะรัง

เวลา 11.00 น. – 12.00 น. แบ่งกลุ่มภาคปฏิบัติ

ฝึกปฏิบัติการทำน้ำยาล้างจาน / ฝึกปฏิบัติการทำน้ำยาซักผ้า

วิทยากรจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

อำเภอยะรัง

เวลา 12.00 น. – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 น. – 15.30 น. ฝึกปฏิบัติการทำสบู่เหลว / ฝึกปฏิบัติการทำน้ำยาปรับผ้านุ่ม

 วิทยากรจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

อำเภอยะรัง

เวลา 15.30 น. – 16.00 น. บรรยายเนื้อหา ความรู้ วิธีการดูแลรักษาการเก็บน้ำยาเอนกประสงค์

 และบรรจุผลิตภัณฑ์และการตลาด

วิทยากรจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

อำเภอยะรัง

เวลา 16.00 น. – 16.30 น.  **-** ตอบข้อซักถาม พร้อมแสดงความคิดเห็น และสรุปผล

 - ปิดการฝึกอบรม

***หมายเหตุ*** รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.00 น. – 10.10น. ,และ 14.00 น. – 14.10 น.

\*\*กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม\*\*

|  |
| --- |
|  |

แบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมอบรม

**โครงการลดรายจ่าย สร้างรายได้จากน้ำยาอเนกประสงค์ ประจำปี 2561**

**วัน อังคาร ที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561**

**ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลประจัน**

**อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

-----------------------------------------------------------------------------

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ......................................................สกุล.............................................. อายุ ..............ปี

 อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.............ตำบลประจัน อำเภอยะรัง

จังหวัดปัตตานี โทรศัพท์.....................................................

มีความประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมโครงการอบรมให้ความรู้การทำน้ำยาเอนกประสงค์

 มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ

 ไม่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ

*หมายเหตุ โปรดส่งกลับมายังองค์การบริหารส่วนตำบลประจัน ภายใน วันศุกร์ ที่ 31 สิงหาคม 2561*

*\*\*ผู้ประสงค์เข้าร่วมอบรม กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ\*\**