

การจัดทำโครงการด้านสุขภาพเพื่อรับทุนผ่านกองทุนสุขภาพตำบล
เขียนโดย สมชาย ละอองนรินทร์ หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ หรือท้องถิ่น น.ศ.2561 ข้อ 10 เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเป็น เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ (ไม่ควรตีความว่าจ่ายตามระเบียบขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น)

โครงการที่จะพิจารณาของคณะกรรมการฯ ควรระบุที่มาของปัญหา ขนาด ความรุนแรง ขั้นตอนดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่ชัดเจน รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ครบถ้วนตามความเป็นจริง โดยห้ามมิให้คณะกรรมการสันนิษฐานว่าผู้รับทุน ทุจริต หรือรับเงินไปแล้วดำเนินการไม่ได้

ประกาศฯ มุ่งเปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงาน องค์กร กลุ่ม สามารถร่วม จัดบริการสาธารณสุขได้ นิยามความหมายของการจัดบริการสาธารณสุขตาม ประกาศ ข้อ 4 นิยาม ว่า

บริการสาธารณสุข หมายถึง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิษณุ
สมรรถภาพ(เน้นการดูแลกลุ่มที่ป่วย หรือผู้สูงอายุ คนพิการให้กลับมาดี
เหมือนเดิม) และการรักษาปฐมภูมิเชิงรุก (การจัดบริการทางการแพทย์ที่บ้าน
หรือชุมชน)และให้รวมถึง **กระบวนการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการสร้างเสริม
ป้องกันโรค** ด้วย

สรุปง่ายๆการขอรับทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ หรือ
กองทุนสุขภาพตำบลนั้น จะต้องมียอดประกอบดังนี้

1.ผู้รับทุน หรือผู้เขียนโครงการ ประกาศำหนดให้ทุกหน่วยงาน องค์กร
กลุ่มภาคประชาชน สามารถทำโครงการด้านสุขภาพเพื่อขอรับทุนมายังกองทุนฯ
แตกต่างกัน โดยมีผลต่อเงื่อนไขข้อจำกัดการขอรับทุนโครงการ นิยามของ
หน่วยงานรับทุนตามประกาศฯ ข้อ 4 กำหนดลักษณะผู้รับทุน ดังนี้

1.1 สถานบริการ หมายถึง สถานพยาบาลตาม น.ร.บ.สถานพยาบาลของ
ผู้ประกอบการโรคติดต่อ เช่น คลินิกแพทย์ คลินิกทันตแพทย์ คลินิกพยาบาลเวช
ปฏิบัติครบวงจร เป็นต้น ส่วนกรณี ร้านยา มิใช่สถานบริการตาม น.ร.บ.
สถานพยาบาล แต่จัดเป็นหน่วยงานอื่น

1.2 หน่วยงานบริการ หมายถึง สถานบริการตามข้อ 1.1 ที่ขึ้นทะเบียนโดย
ผ่านการประเมินมาตรฐานกับ สปสช.แล้ว เช่น โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ

ตามพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 จะเรียกว่า **หน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่** /โรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล(รพ.สต.) รวมถึง คลินิกแพทย์เอกชนที่
ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช. อาทิ เช่น คลินิกชุมชนอบอุ่น เฮลแคร์
คลินิก เป็นต้น

1.3 หน่วยงานสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานที่มีหน้าที่ด้านสาธารณสุข
โดยตรง อาทิเช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและ
สิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดที่มีส่วนสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สำนักงานควบคุมโรค สำนักงานอนามัย เป็นต้น

1.4 หน่วยงานอื่น หมายถึง หน่วยงานที่ไม่มีภารกิจด้านสาธารณสุข เช่น
วัด โรงเรียน มัสยิด สถานีตำรวจ เป็นต้น

1.5 กลุ่มองค์กรประชาชน หมายถึง ชมรม มูลนิธิ กลุ่มที่ชาวบ้าน 5 คน
รวมตัวกันจัดทำโครงการ(ไม่ต้องจดทะเบียนเป็นกลุ่มตามระเบียบเงินอุดหนุน
กระทรวงมหาดไทย เนื่องจากจุดมุ่งหมายของการทำงานกองทุน คือ ให้
ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ไม่ป่วย)

**ประเด็นดังกล่าวข้างต้นเป็นความเข้าใจผิดของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน
กองทุนฯ เสมอว่า กลุ่มประชาชนต้องจดทะเบียนก่อน 1 ปี จึงจะรับทุนได้
เนื่องจากใช้ระเบียบเงินอุดหนุนของกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่เปลี่ยนแปลงไปจาก ประกาศฯ ฉบับ น.ศ.2557 คือ ประเภท 10(1) หน่วยบริการสาธารณสุขุ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขุ ไม่จำเป็นต้องมีสำนักงานที่ตั้งใน อปท.นั้น

10(2) กลุ่มหรือองค์กรประชาชน และหน่วยงานอื่น ไม่ต้องสำนักงานที่ตั้งใน อปท.นั้น ขอเพียงทำกิจกรรมกับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ อปท.นั้น

10(3) เพิ่มให้หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ หรือศูนย์พัฒนาคนพิการ เช่น กองการศึกษา หรือ งานสวัสดิการสังคม เป็นต้น จัดเป็นประเภท 3 ด้วยเช่นเดียวกัน

2.ต้องมีร่างโครงการ สปสช.เขต 12 สงขลา แนะนำว่า**ควรทำเป็นโครงการ** ไม่ทำเป็นแผนงาน หรือกิจกรรม เนื่องจากแผนงานจะมีรายละเอียดไม่เพียงพอต่อการ ขาดรายละเอียดสำคัญ ส่วนกิจกรรม มีลักษณะปลีกย่อยมากเกินไป

แผนงาน คือ รายละเอียดคร่าวๆว่า **พื้นที่มีสถานการณ์อย่างไร การวางเป้าหมาย**

โครงการ คือ **ที่มาของปัญหา วัตถุประสงค์ เป้าหมาย รายละเอียดกิจกรรม**

3.ต้องผ่านการอนุมัติโดยคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการกองทุนจะมีองค์ประกอบจำนวน 18-19 คน ตามประกาศข้อ 12 จะต้องจัดประชุมและลงมติเห็นชอบด้วยคะแนนเกินกึ่งหนึ่งขององค์ประชุมตามข้อ 15 จดรายงาน

การประชุมเพื่อประกอบการเบิกเงินด้วยในวาระเพื่อพิจารณา รายละเอียดในการ จดรายงานประชุม คือ

ชื่อโครงการ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน จำนวนเงินประมาณ ผล การพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ หรืออนุมัติให้ปรับโครงการตามเงื่อนไขอะไรบ้าง

สรุปเงื่อนไขการเขียนโครงการเพื่อรับทุนจากกองทุน ดังนี้

ประเภท การรับทุน	หน่วยงานรับทุน	ขอบเขต	เงื่อนไข
10(1)	คลินิกแพทย์ ทันตแพทย์(สถานบริการ) รพช./รพ.สต./สาธารณสุขอำเภอ อปท.(มีกอง/ส่วนสาธารณสุข/ศูนย์บริการ สธ.	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟู และ รักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	ไม่จำกัด
10(2)	กลุ่มชาวบ้าน(5คน ไม่จดทะเบียน)/ชมรม/ มูลนิธิ /หน่วยงานอื่น	กระบวนการ หรือ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ
10(3)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /กองการศึกษา ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ/คนพิการ / <u>กองสวัสดิการ</u>	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟู และ รักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	
10(4)	อปท.แต่งตั้ง จนท.มาบริหารงานทั่วไป (สนง.เลขานุการกองทุน)	บริหารกองทุนให้มีประสิทธิภาพ กองทุนด้าบด= 15% ของรายรับปีนั้น(7วรรคหนึ่ง) กองทุนด้าบด และ LTC=20% ของรายรับปีนั้น(7วรรค หนึ่ง) <u>ไม่ได้รับจัดสรรเงิน ตามข้อ 23 ตั้งแต่ทำกับปีที่ผ่านมา</u>	เขียนโครงการบริหาร 1 โครงการ เบิกทุกครั้งที่มีประชุม ไม่ทำ e-GP
10(5)	หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กรที่พร้อม	แก้ปัญหาสาธารณสุข ภัยพิบัติ เบื้องต้น โอนก่อนเกิดภัยพิบัติ หรือเบิกอย่างรวดเร็วตอน เกิดปัญหา โดยนายกฯลงนาม	กัน 5-10% ไม่ต้องประกาศ

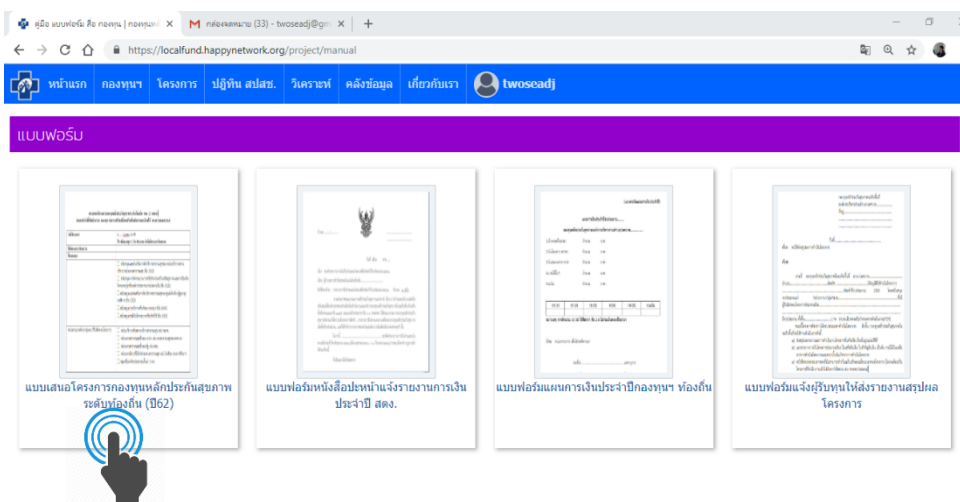
ข้อควรพิจารณาในการพัฒนาโครงการ

1.ควรเป็นโครงการที่ตอบสนองหรือแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน ไม่ควรทำโครงการเดิมแต่เปลี่ยนปี พ.ศ.มาขอรับทุนใหม่ และเน้นโครงการที่มีการบรรจุในแผนสุขภาพเป็นอันดับแรก แต่กรณีไม่มีในแผนให้ปรับแผนสุขภาพ เพื่อรับทุนฯในวาระก่อนมีการพิจารณาโครงการครั้งนั้น ห้ามอ้างว่าไม่มีโครงการ

บรรจุในแผนสุขภาพ จึงไม่ให้เกิดการสนับสนุน มีการแสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่ชัดเจนของตำบลหรือในหมู่บ้านหรือหน่วยงานที่ทำ ไม่ควรนำเสนอข้อมูลสถานการณ์แบบกว้างๆ ทัวไป เช่น ข้อมูลของโลกหรือประเทศ แทนที่จะมุ่งเน้นข้อมูลของพื้นที่เป็นสำคัญ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในตำบล มีพฤติกรรมกินอาหารเค็มหรือบริโภคหวาน ร้อยละเท่ากับ 30 หรือ จำนวนมัสยิด วัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ จำนวน 0 แห่ง เป็นต้น

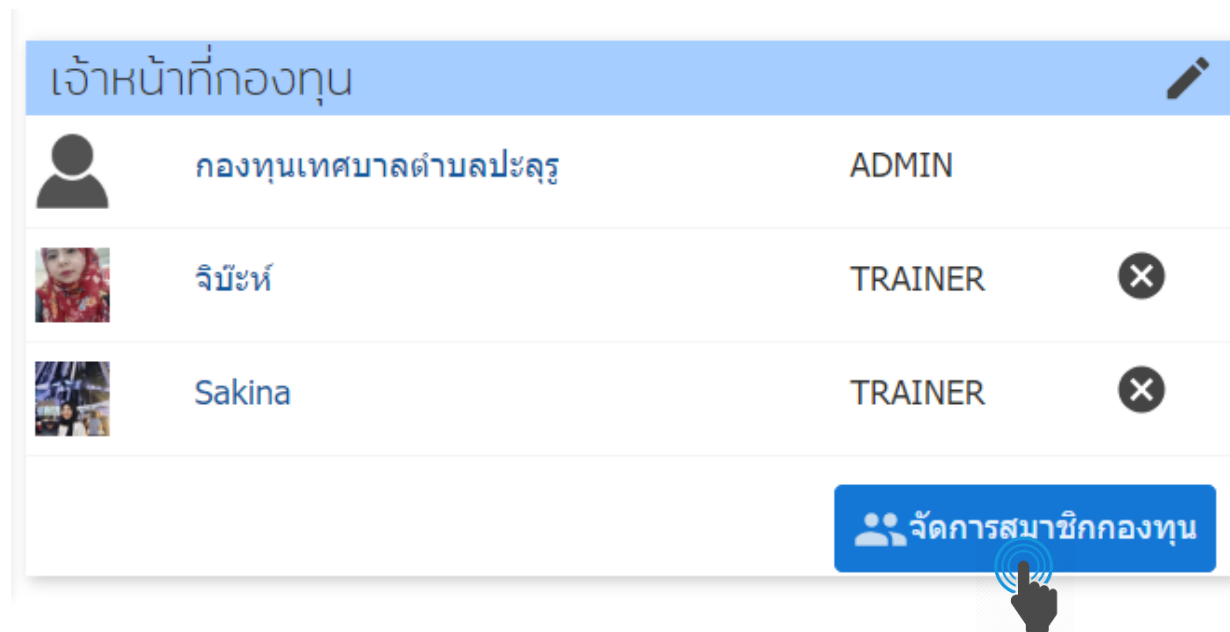
2.ช่องทางการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุนจากกองทุน มี 3 ช่องทาง ดังนี้

2.1 เขียนโครงการตามเอกสารแบบฟอร์มเสนอโครงการ สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล ข้อเสีย คือ ต้องทำเอกสารหรือ



ต้องแก้ไขหลายครั้ง การเบิกเงินจะช้า เนื่องจากต้องรอให้เจ้าหน้าที่กองทุน
ตลอดจนการเขียนรายงานผลโครงการต้องส่งเป็นเอกสารในรูปแบบ

2.2 การติดต่อกองทุนสุภาพเพื่อให้ ออกรหัสสมาชิกและ
รหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการ สปสช.เขต 12 สงขลา ได้พัฒนาระบบ
จัดการสมาชิกกองทุน สามารถให้ผู้จัดการกองทุนสุภาพตำบล สร้างรหัส
สมาชิกและรหัสผ่าน จำนวน 9999 คน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการรับทุน
ขั้นตอน ดังนี้



กองทุนสุขภาพตำบล ๒๒ส่วนบปสรู | X +

← → ↻ 🏠 🔒 https://localfund.happynetwork.org/fund/member/L8369 🔍 ☆ 👤 ⋮

หน้าแรก กองทุนฯ โครงการ ปฏิทิน สปสช. วิเคราะห์ คลังข้อมูล เกี่ยวกับเรา twoseadj

สมาชิกร่วมงานกองทุน

	ชื่อสมาชิก	กลุ่ม	สร้างเมื่อ
	กองทุนเทศบาลตำบลปะลสุ	ADMIN	27/05/2559 12:43
	Sakina	TRAINER	24/10/2561 00:33
	จีระห์	TRAINER	24/10/2561 00:33
	กายภาพบำบัด รพ.สุโขทัย (L8369-0005)	MEMBER	22/02/2562 15:20
	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา (L8369-0004)	MEMBER	16/10/2561 09:37
	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัสละสัย (L8369-0003)	MEMBER	16/10/2561 09:36
	อาสาสมัคร อสม.ชุมชนต้นไม้สูง (L8369-0002)	MEMBER	09/08/2561 11:59
	อาสาสมัคร อสม.ชุมชนบ้านโคกตา (L8369-0001)	MEMBER	09/08/2561 11:57

🏠 แผนงาน การเงิน พัฒนาโครงการ ติดตามโครงการ แบบประเมิน 🖨️

เพิ่มสมาชิกใหม่

Username * รหัสสมาชิกระบบจะสร้างให้อัตโนมัติ ขึ้นต้นด้วยรหัสกองทุน ตามด้วยลำดับสมาชิก

Password * รหัสผ่านเจ้าหน้าที่สามารถตั้งให้เข้าใจง่ายๆ เช่น 123456 หรือ abcdef

ชื่อ-นามสกุล ใส่ชื่อสมาชิกด้วยภาษาไทย เป็นชื่อหน่วยงาน หรือชื่อบุคคล

อีเมล

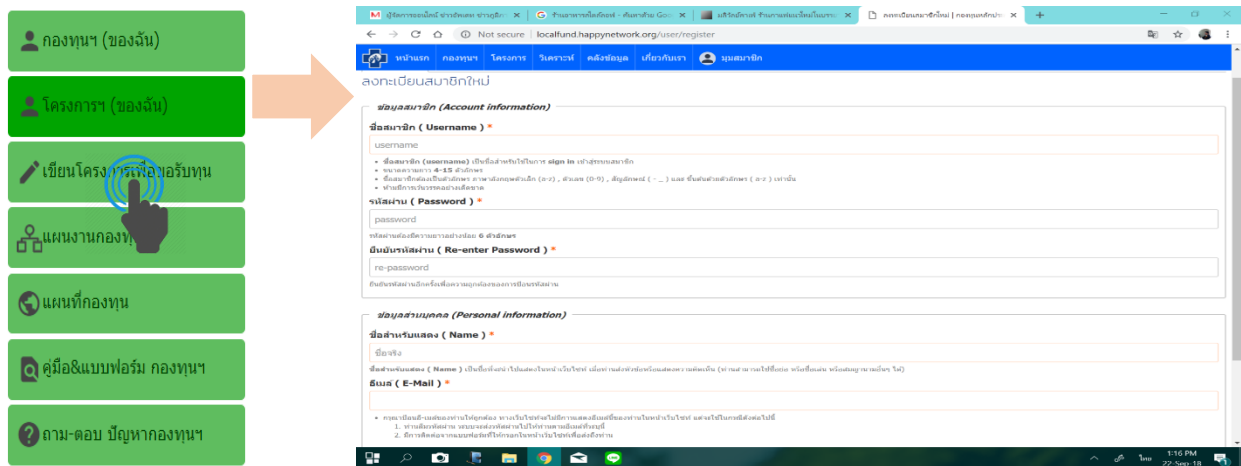
โทรศัพท์

✔️ สร้างสมาชิกใหม่ ยกเลิก

เจ้าหน้าที่กองทุนตำบลแจ้ง ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน โดยวิธีการ คือ

เข้าเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล >>> คลิก กองทุนของฉัน >>> ใส่ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน >>> เข้าไปเมนู พัฒนาโครงการ

2.3 กลุ่มบุคคลภายนอก หรือหน่วยงานภายนอกพื้นที่ ในประกาศฯ ฉ. 2561 นั้นเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยมิได้กำหนดเงื่อนไขว่าหน่วยงานอื่นตามประกาศ ข้อ 10(2) ต้องมีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่กองทุนนั้นจึงจะสามารถขอรับทำได้ สปสข.เขต 12 สงขลา พัฒนาระบบพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน



3.โครงการที่จะขอรับทุนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุนสุขภาพตำบล (เน้นการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาเชิงรุกและการฟื้นฟูสมรรถภาพ) และชี้แจงขอบเขตของหน่วยงานหรือเป็นภาระกับกองทุนตอบสนองปัญหาสุขภาพของชุมชน ตัวอย่าง การตั้งวัตถุประสงค์โครงการไม่สอดคล้องกับประกาศฯ เช่น

3.1 เพื่อเพิ่มทักษะกีฬาสู่ความเป็นเลิศ เช่น เพิ่มทักษะกีฬามวยไทย
ตะกร้อ ฟุตบอล

3.2 เพื่อสร้างรายได้

3.3 เพื่อสืบสานศาสนา ประเพณี วันสำคัญ

3.4 เพื่อตอบสนองนโยบายของเทศบาลหรือหน่วยงานอื่น เป็นต้น

สิ่งที่ควรทำ คือ ตั้งวัตถุประสงค์โครงการ ไม่ควรเกิน 2 ข้อ เน้นการแสดงหรือ
มีคำสำคัญ(keyword) คือ เพื่อแก้ไขปัญหา.....หรือเพื่อเพิ่ม.....หรือเพื่อลด.....

ตัวอย่างการตั้งวัตถุประสงค์ที่ดี

1) เพื่อแก้ปัญหาคาราคาครังล่าช้าของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่

2) เพื่อแก้ปัญหาคาราคาครังวัยรุ่น

3) เพื่อเพิ่มสถานที่ราชการที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่

4) เพื่อลดนวัตกรรมการบริโภคเค็มและหวานของผู้ป่วยเบาหวานและความ
ดันโลหิตสูง เป็นต้น

มีบางโครงการผู้รับผิดชอบมักเขียนวัตถุประสงค์ที่คลุมเครือ หรือ วกวน เช่น

1) เพื่อสร้างความรักสามัคคีกับประชาชนในชุมชน

2) เพื่อให้ประชาชนได้บำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น

4.ต้องระบุเงื่อนไขเวลาการทำโครงการ ควรระบุช่วงเวลาที่จะทำโครงการ
สอดคล้องกับความเป็นจริง และไม่ห้ามว่าต้องทำโครงการให้เสร็จภายใน

ปีงบประมาณเท่านั้น เช่น หากมีผู้รับทุนจะดำเนินโครงการช่วง ตุลาคม-กุมภาพันธ์ (ปลายปีและต้นปีงบประมาณ) คณะกรรมการสามารถพิจารณาอนุมัติได้ เพราะเมื่อพิจารณาอนุมัติ ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะทำใบเบิกเงินและโอนเงินงวดเดียว 100 % ให้ผู้รับทุนเพื่อดำเนินโครงการ และตัดขาดออกจากบัญชีกองทุนสุขภาพตำบล

นอกจากนี้ กรณี โครงการที่เขียนขอรับทุนส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณา ในโครงการระบุเงื่อนไขเวลาล่วงเลยมาแล้ว แต่ยังไม่ประชุมพิจารณาสักที เนื่องจากสาเหตุการบริหารจัดการไม่สามารถจัดประชุมคณะกรรมการตามแผนที่วางไว้ คณะกรรมการกองทุน สามารถพิจารณาปรับช่วงเวลาที่เหมาะสมให้กับผู้รับทุนก็ได้

เมื่อผู้รับทุนดำเนินโครงการไปแล้วสักระยะหนึ่ง ปรากฏว่า โครงการไม่เสร็จ ก็สามารถทำหนังสือขอขยายเวลาดำเนินโครงการ ส่งไปยังคณะกรรมการกองทุน เพื่อพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการกองทุนมีอำนาจพิจารณาการขอขยายเวลาได้ตามประกาศข้อ 10 วรรคหนึ่งเช่นเดียวกัน

การดำเนินโครงการก่อนการอนุมัติโครงการ มีผลให้การทำโครงการที่ดำเนินการมาก่อนแล้ว เป็นโมฆะ ดังนั้น ต้องระวังเพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องกับเงื่อนไข

5.รายละเอียดกิจกรรมและค่าใช้จ่าย ผู้รับทุนต้องออกแบบกิจกรรมอย่างเป็นขั้นตอนและชัดเจน และต้องเขียนรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามประเภทตามความเป็นจริงสอดคล้องที่จะทำ

กรณีศึกษา ลักษณะกิจกรรมไม่ควร ดังนี้

5.1 อบรมให้ความรู้เพียงอย่างเดียว เช่น อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน(อสม.) เนื่องจากหน่วยงานสาธารณสุขมีงบประมาณติดอยู่แล้ว **ยกเว้น** หากจะพัฒนาความรู้และทักษะพิเศษที่เฉพาะ อสม.ด้วยการมีหลักสูตรเฉพาะ ภายหลังนำเอา อสม.เป็นกลไกช่วยทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ บ่อยทำได้

ขอบ่งงานหรือภารกิจของหน่วยงานอื่นมาทำผ่านกองทุนสุขภาพ **ตำบล** เช่น การอบรมกู้ชีพกู้ภัย หรือฟื้นคืนชีพ ซึ่งเป็นขอบเขตของ พ.ร.บ. การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2552 อบรมงานฉีดวัคซีนแก่สัตว์ สุนัข แมว วัว แพะแกะ ซึ่งเป็นภารกิจของปศุสัตว์ เป็นต้น

5.2 การแข่งขันกีฬา เช่น แข่งขันกีฬาโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ผู้สูงอายุ เป็นต้น นำมาเป็นค่าจัดการแข่งขันกีฬา ค่าน้ำดื่ม ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน ค่าชมเชิยร์ ค่ารถเดินทางไปแข่งขัน ค่าอุปกรณ์ เป็นต้น ด้วยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่เข้าใจว่า หากมีการแข่งขันกีฬาจะเป็นสัญลักษณ์ว่ามีสุขภาพดี แต่ความเป็นจริงแล้ว ส่วนใหญ่เป็นงานสร้างกระแส (event) มากกว่าเป็นการสร้างเสริมสุขภาพที่แท้จริง หากจะแข่งขันกีฬาต้องใช้งบประมาณของงานกีฬาและสันทนาการ ผ่านข้อบัญญัติขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

5.3 ชื่อของอย่างเดียว เช่น โครงการชื่อเครื่องช่วยฟื้นคืนชีพ (ACD) โครงการชื่อกระเช้ามอผู้ป่วยหาเสียง โครงการชื่อเครื่องพ่นหมอกควันบุงลาย โครงการชื่อเตียงผู้ป่วย รถเข็น เครื่องเล่นกลางแจ้งเด็ก เป็นต้น

มีบางชื่อโครงการเขียนดีสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุน แต่ออกแบบเพียงการชื่อของอย่างเดียวไม่เห็นขั้นตอนการทำงานด้านสุขภาพ เช่น โครงการ

เศรษฐกิจพอเพียงต้านภัยบาทบาทเสพตีด ค่าใช้จ่าบมีการซื้อเมล็ดพันธุ์ผักแจกแก่ ชาวบ้านเผียงอย่างเดีบวในวงเงินที่สูงมาก

ส่วนใหญผู้รับทุนมีความปรารธนาดีในการทำงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภพใน ชุมชน แต่ด้วยข้อจำกัดในการเขีปนและออกแบบกิจกรรมส่งผลให้หลังเฉลอใน การเขีปนโครงการในลักษณะต้องห้ามติดวัตถุประสงค

5.4 แจกของรางวัลถ่วงหน้า เช่น แจกข้าวสาร น้ดลม ต้เบีน โดยไม่มี เหตุผลที่มำที่ไป การกระตุนหรือเชิดชูบุคคลต้นแบบ(Role model) เป็นกลวิธี หนึ่งของการสร้งเสริมสุขภพ การมอบรางวัล เช่น โล่รางวัล หรือ ประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ เป็นต้น บ่อมทำได้แต่ต้องมึเงื่อนไขของการดำเนิน กิจกรรมบรรลุผลตามที่ตั้งเป้าหมำไว้ก่อน

กรณีศึกษาที่ 1 อบต.แห่งหนึ่งจัดโครงการตัดครองมะเร้งปากมดลูกเชิง รุก เพื่อส่งเสริมให้เข้ถึงการตัดครอง นำเงินกองทุน มาแจกทองค้ำ น้ดลม ข้าวสาร แก่ผู้เข้ร่วมกิจกรรม ถือเป็นการใช้จ่าบไม่ตรงตามวัตถุประสงค์หรือ ทุ่มเผือบ

กรณีศึกษาที่ 2 กลุ่มชาวบ้านปรารธณ์ชุมชน ขอรับทุนโครงการสืบสานวิถี นอเผียงจากกองทุนสุขภพเทศบาลตำบลงแห่งหนึ่ง มีกิจกรรมอบรมควำมรู้และ ฝึกปฏิบัติการ ได้แจกร่มกันแดดแก่ผู้เข้ร่วม ค่าใช้จ่าบเป็นรางวัล เช่น น้ดลม ต้เบีน และเครื่องสุบน้ำ เป็นเงินจำนวนเกือบหนึ่งแสนบาท

5.5 สร้งสิ่งก่อสร้าง เช่น ก่อสร้งที่ล้างมือสำหรับแปรงฟัน ฮ่องน้ำที่ สะอาด ก่อสร้งป่าไฟประชำสัมพันธ์ ดอกส้ต้วหรือเล้า กรง สำหรับชนิดัวคชิน ส้ต้ว เป็นต้น

กรณีศึกษา รพ.แห่งหนึ่งจังหวัดสวรรค์แดนใต้ มีโครงการลอกตาต่อกระจกแก่ผู้สูงอายุ จึงทำโครงการปรับปรุงห้องผ่าตัดใหม่ โดยขอเงินซื้อเครื่องปรับอากาศ จำนวน 5 เครื่อง รวมวงเงิน 200,000 บาท

5.6 จัดกิจกรรมสร้างกระแสครั้งเดียวจบ เช่น แรลลี่จักรยาน วิ่งมาลาทอน เดินรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออกวันเดียวจบ เป็นต้น ลักษณะกิจกรรมแบบนี้

กรณีศึกษา ชมรมจักรยานจัดกิจกรรมแรลลี่จักรยานในวันเสาร์และอาทิตย์ จึงขอรับทุนจากกองทุน แต่ในเวลาจัดกิจกรรมมีบุคคลนอกพื้นที่มาร่วมจำนวนมาก ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่ไม่ได้รับประโยชน์หรือการทำครั้งเดียววันเดียวไม่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นแค่การสร้างกระแสมากกว่า เป็นต้น

5.7 ค่าจ้างลูกจ้างประจำโครงการ การจ่ายเป็นค่าตอบแทนนอกเวลาแก่บุคคลที่ทำโครงการสามารถเขียนได้ แต่ไม่ใช่เป็นค่าจ้างเจ้าหน้าที่ เพราะหน่วยงานที่รับทุนต้องจ่ายค่าจ้างหรือเงินเดือนเอง

5.8 ศึกษาดูงานอย่างเดี่ยวไม่มีกระบวนการทำงานต่อ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานหรือผู้เข้าร่วมโครงการโดยกลวิธีการดูงานหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการทำโครงการ และไม่เป็นภาระกับกองทุน มีการทำกิจกรรมอื่นที่ต่อเนื่องจากการดูงานย่อมนำไม่ได้

กรณีศึกษาที่ 1 รพ.สต.แห่งหนึ่งทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.4.0 โดยมีกิจกรรมเพียงการไปดูงานอย่างเดี่ยวและพักผ่อนในรีสอร์ทในต่างจังหวัดงบประมาณ 400,000 บาท ผิดวัตถุประสงค์กองทุน

กรณีศึกษาที่ 2 โรงเรียนทำโครงการโรงเรียนขบะฐานศูนย์ปลอดโรค ออกแบบกิจกรรม ประกอบด้วย การศึกษาดูงานของคณะทำงานด้านจัดการ ขบะจำนวน 15 คน ณ โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการขบะซึ่งอยู่อีกอำเภอไกล มากนัก เข่ารถตู้ไป 2 คน มีกิจกรรมการฝึกอบรมการแยกขบะโดย ผู้ประกอบการด้านขบะเพื่อสังคม การเปิดธนาคารขบะทองคำรับฝากขบะ การ ดื่นข้อมูลผลการดำเนินงาน เป็นต้น การออกแบบลักษณะแบบนี้ บ่อมสามารถ ขอรบทุนจากกองทุนฯได้

6.เงื่อนไขตามประเภทของผู้รับทุน ตามประกาศฯ จ.61 ได้ลดเงื่อนไข หลายเรื่องเกี่ยวกับผู้รับทุน หากในโครงการจำเป็นต้องมีครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อ การทำกิจกรรมให้พิจารณาสอดคล้องตามประกาศ ดังนี้

6.1 ประเภท 10(1) หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมไม่จำกัด**

6.2 ประเภท 10(2) ชมรม กลุ่ม องค์กรประชาชนและหน่วยงานอื่น วงเงินโครงการขอรบก็บาทก็ได้ **แต่วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์(อายุเกิน 1 ปี) รวมถึงครุภัณฑ์ ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นจากเดิมที่ กำหนด 5,000 บาท/โครงการ**

6.3 ประเภท 10(3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือชื่ออื่น หรือหน่วยงานอื่นที่ รับผิดชอบงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุและคนพิการ หรือชื่อ อื่น หรือหน่วยงานอื่นที่รับผิดชอบงานศูนย์ฯ **ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนิน โครงการไม่จำกัด**

6.4 ประเภท 10(4) การบริหารกองทุน หากต้องซื้อครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานกองทุน **สามารถซื้อได้ไม่จำกัดวงเงินและรายการ** แต่ต้องใช้ทำกิจกรรมที่จำเป็นต่อการทำดำเนินงานกองทุนอย่างอื่นก่อน เช่น ประชุม คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นต้น

6.5 ประเภท 10(5) การแก้ปัญหาสาธารณสุขเบื้องต้นกรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด **ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรม ไม่จำกัดวงเงิน**

วิธีการพัฒนาโครงการ ผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

มีอนชื่อพัฒนาโครงการ

หน้าหลัก ของฉัน รายละเอียด ติดตามประเมินผล สมาชิก ดำเนินการ พิมพ์

4.5 Ratings 303 Views 2 Likes Bookmark

แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ยะหา

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ควรสั้น กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อสารของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ควรระบุชื่อชุมชนในชื่อ โครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

ชื่อโครงการ

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระพรายยะหา

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 3 บ้านพงลือแบงพงลือ ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

3. สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-2 ปี มีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพของปากในเด็ก 0-2 ปี ที่ไม่ถูกรู้	68.00
2. จากการสำรวจพบว่าโรคฟันผุในเด็ก 3 ปี มีฟันน้ำนมผุอยู่ในระดับค่อนข้างสูง	

ปัจจุบันโรคฟันผุในฟันน้ำนมยังเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่อำเภอยะหา จากการสำรวจภาวะช่องปากเด็กอายุ 3 ปีในเขตอำเภอยะหาและเขตตำบลยะหา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 63.06 , 62.00 , 54.61 ตามลำดับ(ข้อมูล HDC จังหวัดยะลา) และในเขตตำบลยะหา มีฟันน้ำนมผุร้อยละ 60.58 , 68.89 , 64.67 ตามลำดับ(ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.)จะเห็นว่าฟันผุในเด็กอายุ 3 ปียังอยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูง ซึ่งมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมการเล่นลูกที่ไม่ถูกต้องตั้งแต่ อายุ 0-2 ปี เช่น การไม่ทำความสะอาดช่องปากเด็ก, การปล่อยให้เด็กหลับคาขวดนม, การไม่ดื่มน้ำตามหลังจากดื่มนม เป็นต้น จากปัญหาดังกล่าวจึงได้คัดเลือกชุมชนบ้านพงลูกาและบ้านหงลือแหม หมู่ที่ 3 ต.ยะหา อ.ยะหา จ.ยะลา เพื่อเป็นหมู่บ้านนำร่องในดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งจากการสำรวจสภาวะช่องปากเด็ก 3 ปี ในหมู่ที่3 บ้านหงลือแหมและบ้านพงลูกา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 70.58, 68.75 ,66.66 ตามลำดับ (ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.) ซึ่งถือว่ามึฟันน้ำนมผุสูงในการนี้ทางฝ่ายทันตสาธารณสุขได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำกิจกรรมในครั้งนี้ขึ้น ในชุมชนบ้านพงลูกาและบ้านหงลือแหม เนื่องจากเป็นชุมชนที่เข้มแข็ง และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- *บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด*
- *ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการในในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์*

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้า หมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละของผู้ปกครองสามารถแปร่งฟันให้เด็ก 0-2 ปีได้ถูกต้อง		80.00
2. เพื่อสร้างเครือข่ายอสม.ในชุมชนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละของอสม.มีการตรวจช่องปากเด็ก 0-2 ปี สัปดาห์ละ 2 วัน		80.00

5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	
กลุ่มวัยทำงาน	
กลุ่มผู้สูงอายุ	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ	
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	
สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกเพิ่มเติม	

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/02/2019

กำหนดเสร็จ 30/09/2019

7. วิธีการดำเนินงาน

- **กิจกรรม** แสดงขั้นตอนการทำงานกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่งไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- **งบประมาณ** ในแต่ละกิจกรรม ขอให้อำนาจการจ่ายจ่ายต่างๆ โดยละเอียด

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมหมอฟันประจำบ้าน

ชื่อกิจกรรม

ฝึกอบรมหมอฟันประจำบ้าน

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/ชิ้นๆ

- 1.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรม พร้อมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี แก่กลุ่ม. หมู่ที่ 3 ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา
- 1.2 อสม. ตรวจฟันและบันทึกผลการตรวจสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี สัปดาห์ละ 2 วัน
- 1.3 ติดตามผลการบันทึกผลการตรวจสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี ของอสม. สัปดาห์ละ 1 วัน โดยทันตบุคลากร
- 1.4 มอบค่ายานพาหนะหรือชุดเขย่นบ้านขึ้นชื่อเพลิงแก่อสม. เพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี - งบประมาณ
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มให้แก่อสม. ที่เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมจำนวน 17 คน คนละ 25 บาท เป็นเงิน 425 บาท
 - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คน เป็นเวลา 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท
 - ค่าจัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี ให้แก่ อสม. จำนวน 17 ชุด ชุดละ 50 บาท เป็นเงิน 850 บาท
 - ค่าจัดทำแบบการตรวจฟันเด็ก 0-2 ปี จำนวน 68 ชุด ชุดละ 10 บาท เป็นเงิน 680 บาท
 - ค่าชุดเขย่นบ้านขึ้นชื่อเพลิงเหมาจ่าย จำนวน 20 สัปดาห์ละ 1 ครั้งๆละ 30 บาท จำนวน 17 คน = 10200 บาท

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่โครงการสนับสนุน จำนวน **20,495.00** บาท

หมายเหตุ :

8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

1. ผู้ปกครองสามารถแปรงฟันให้เด็ก 0-2 ปี ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. อสม. เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี เพิ่มมากขึ้น
3. เด็ก 0-2 ปี มีฟันหลุดลง

5.วิธีการพิจารณาโครงการ สามารถขยับขึ้นจ่อผ่านเครือข่ายและให้แก้ไข หรือปรับรายละเอียดโครงการตามที่คณะกรรมการให้ความเห็น เมื่อเสร็จแล้วให้ พิมพ์โครงการเพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินต่อไป

โครงการกับดกรรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กก่อนวัยเรียน

4.5 Ratings 303 Views

แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ยะหา

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ครุสึน กระซิบ เข้าใจง่าย และสื่อสารของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ครรจะระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

ชื่อโครงการ

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 3 บ้านหงส์ล้อมพงงูลกา ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

พัฒนาโครงการ

ติดตามโครงการ

ดาวน์โหลด

แบบฟอร์มเสนอโครงการ

ลบพัฒนาโครงการไม่ได้

ประวัติ

6.สร้างเป็น ติดตามโครงการ เพื่อการจัดบันทึกข้อตกลงดำเนินโครงการ ระหว่างผู้รับทุน กับประธานกองทุนฯ และการทำใบเบิกเงิน โดยดำเนินการดังนี้

โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

62 Ratings 102 Views Like Bookmark

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

รหัสโครงการ

62-L4150-1-09

ความสอดคล้องกับแผนงาน

- แผนงานเหล่า
- แผนงานบุรี
- แผนงานสารเสพติด
- แผนงานโรคเรื้อรัง
- แผนงานอาหารและโภชนาการ
- แผนงานกิจกรรมทางกาย
- แผนงานอุบัติเหตุ
- แผนงานอนามัยแม่และเด็ก
- แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว
- แผนงานผู้สูงอายุ
- แผนงานสิ่งแวดล้อม
- แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

ใส่รหัสโครงการ xx-laaaa-b-de

xx= ปี พ.ศ.

Laaaa= รหัสกองทุน

b = ประเภท 10(1)-(5)

de =ลำดับโครงการ

ประเภทการสนับสนุน	ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	*
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.	*
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	อสม.รพ.สต.บ้านลากอ	
วันที่อนุมัติ	1 มีนาคม 2562 *	
ปีงบประมาณ	2562	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 มีนาคม 2562 - 30 กันยายน 2562 *	
กำหนดวันส่งรายงาน	30 สิงหาคม 2562	
งบประมาณ	27,300.00 บาท *	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางคณยธิษะห์ สาเดาะ	
พี่เลี้ยงโครงการ	นางโกลลา เจ๊ะหะ	
พื้นที่ดำเนินการ	ตำบลละหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา	

เลือกประเภทของการสนับสนุน
 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน
 ชื่อองค์กรรับผิดชอบ
 วันอนุมัติ(เลื่อนได้ตามอนุมัติจริง)
 วันเริ่มต้น-สิ้นสุด

โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

บ้านชื่อโครงการหรือเลขที่ข้อตกลง

หน้าหลัก | รายละเอียด | การเงินโครงการ | บันทึกกิจกรรม | สรุปโครงการ | สมาชิก | แผงควบคุม | พิมพ์

★ Ratings 102 Views

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม: โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

รหัสโครงการ: 62-L4150-1-09

ความสอดคล้องกับแผนงาน

- แผนงานหลัก
- แผนงานบูรณาการ
- แผนงานสาธารณสุข
- แผนงานโรคเรื้อรัง
- แผนงานอาหารและโภชนาการ
- แผนงานกิจกรรมทางกาย

มอดูลลงดำเนินการ(TOR)
 ใบเบิกเงิน (ใบสุก)
 คืนเงินโครงการ
 ปิดโครงการ
 ความเห็นเจ้าหน้าที่
 พัฒนาโครงการ

ตัวอย่างโครงการเด่น

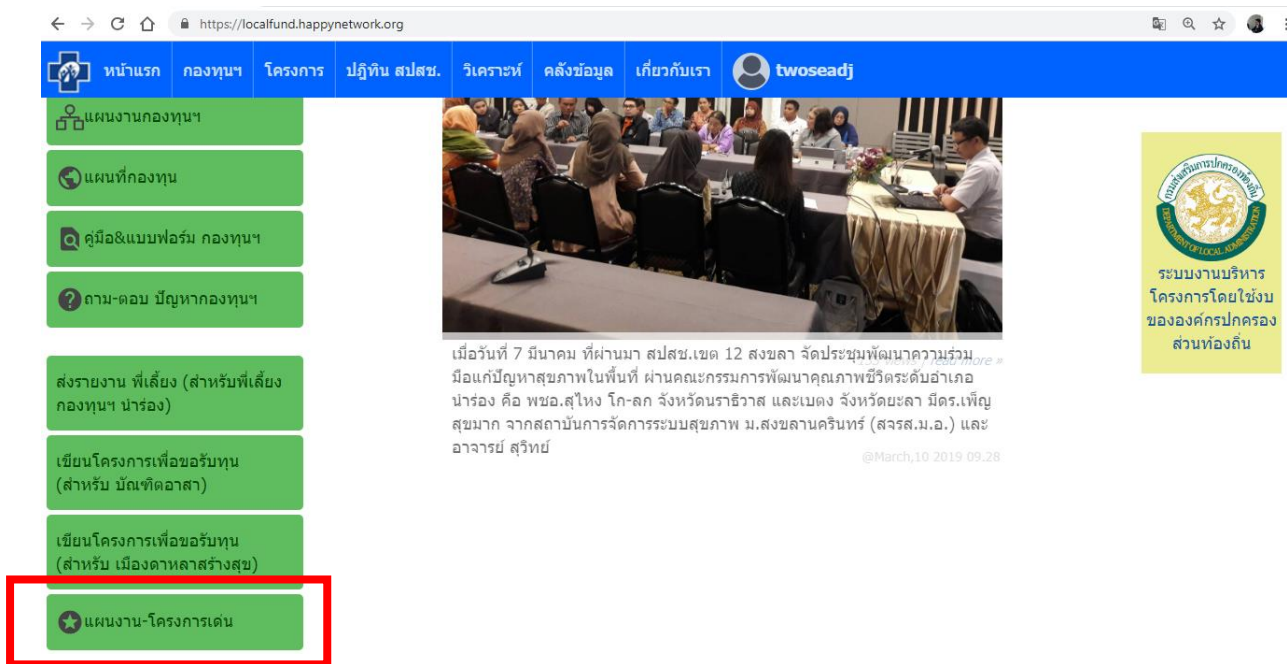
1. โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเชิงรุก

<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/42172>

2. โครงการปิดเทอมสร้างสรรค์ ฟื้นฟูการเล่นที่บ้าน แบ่งปันอาหารปลอดภัย

<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/23102>

ท่านสามารถเข้าไปติดตามโครงการเด่น



The screenshot shows the website interface for Local Fund. The top navigation bar includes links for Home, Fundraising, Projects, Activities, News, Analysis, Contact Us, and About Us. The user profile 'twoseadj' is visible. The sidebar menu on the left contains several green buttons: 'แผนงานกองทุนฯ', 'แผนที่กองทุน', 'คู่มือ&แบบฟอร์ม กองทุนฯ', 'ถาม-ตอบ ปัญหากองทุนฯ', 'ส่งรายงาน ที่เสี่ยง (สำหรับที่เสี่ยง กองทุนฯ น่าร่อง)', 'เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ มัธยมอาสา)', 'เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ เมืองดาดลาสร่างสุข)', and 'แผนงาน-โครงการเด่น' (highlighted with a red box). The main content area features a photo of a meeting and a text post dated March 10, 2019, about a meeting with 12 NGOs. A logo for the Local Fund Management System is on the right.