(ผ่านหน่วยจัดการร่วมกับ สสส. ระดับจังหวัด)

**แบบเสนอโครงการ**

*รหัสโครงการ:*

***สำหรับเจ้าหน้าที่***

*วันที่: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**”เปิดรับทั่วไป”**

**ชื่อโครงการ** ....โครงการกรงปินังถนนปลอดภัยห่างไกลอุบัติเหตุ..........

*(การตั้งชื่อโครงการ ควรตั้งชื่อที่สื่อถึงเรื่องที่จะทำ เชื่อมโยงเรื่องสุขภาพ ใช้คำที่กระชับ ชัดเจน ความยาวไม่เกิน 1 บรรทัด)*

**ประเภทโครงการ**🞎เป็นโครงการใหม่ 🞎เป็นโครงการต่อเนื่อง(ต้องแสดงผลสำเร็จการดำเนินงานที่ผ่านมาให้ชัดเจนในหัวข้อหลักการและเหตุผล/การวิเคราะห์สถานการณ์)

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานผู้เสนอโครงการ**

### 1. องค์กร/กลุ่มบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)

*กรณีที่เสนอขอทุนในนามนิติบุคคลหรือคณะบุคคล ที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี(เช่น คณะบุคคล มูลนิธิ สมาคม สถาบันการศึกษา หน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ บริษัท ห้างหุ้นส่วน คณะบุคคล)จะต้องระบุหมายเลขผู้เสียภาษีขององค์กรด้วย ในกรณีกลุ่มบุคคลหรือคณะบุคคลที่ไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้ใส่เครื่องหมาย – ในช่องเลขประจำตัวผู้เสียภาษีขององค์กร*

**หมายเลขผู้เสียภาษีขององค์กร 13 หลัก**099-4-00080302-8

###### **ชื่อองค์กร/กลุ่มบุคคล**………งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลกรงปินัง………

ชื่อหัวหน้าองค์กร ............นางสาวซูไมย๊ะ...............นามสกุล ..........บือราเฮง............

ตำแหน่งในองค์กร……พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ……………………………………………………………………

ที่ตั้งองค์กร

อาคาร...........โรงพยาบาลกรงปินัง.............. ห้องเลขที่/ชั้น…….....1..........................................................….…

เลขที่……….122....…...… หมู่ที่ ..…3.... ตรอก/ซอย…………..…-…….………………ถนน………….……………-………………

ตำบล/แขวง……สะเอะ.… อำเภอ/เขต …กรงปินัง….. จังหวัด……ยะลา…. รหัสไปรษณีย์ ………95000….…….

โทรศัพท์ ....073-238038..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ........063-0821242...... โทรสาร ......................................

Email ………………………………………..……….

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) องค์การบริหาร

 ส่วนตำบล)

 🗆7. องค์กรชุมชน / องค์กรชาวบ้าน / กลุ่มซึ่งมีการรวมตัวเฉพาะกิจ / คณะบุคคล

 🗆 8วัด / อาศรม / องค์กรศาสนา / มัสยิด / โบสถ์

 🗆9. องค์กรการกุศล / มูลนิธิไม่แสวงกำไร / องค์กรพัฒนาเอกชน (NGO)

 🗆 10. องค์กรวิชาชีพ(เช่น สภาวิศวกร สมาคมนักแต่งเพลง สมาคมช่างภาพผู้สื่อข่าว สภาการหนังสือพิมพ์

 สภาเทคนิคการแพทย์ สมาคมพยาบาล ทันตแพทยสภา แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมกีฬา

 สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย หอการค้าจังหวัด ฯลฯ)

 🗆11. สถาบันการศึกษาเอกชน 🗆12. สถานพยาบาลเอกชน / โรงพยาบาลเอกชน

 🗆13. บริษัท / หน่วยงานเอกชน 🗆 14. องค์กรต่างประเทศ

 🗆 15. อื่นๆ ระบุ …………………………………………………………………

### 2. ผู้รับผิดชอบโครงการ

\*\* ผู้รับผิดชอบโครงการ หมายถึงผู้ดำเนินการหลักของโครงการ อาจเป็นหรือไม่เป็นหัวหน้าองค์กรก็ได้

คำนำหน้าชื่อ....นางสาว……ชื่อ ............นางสาวซูไมย๊ะ...............นามสกุล ..........บือราเฮง............

ตำแหน่งในองค์กร…....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ……………………………………………………………………

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก 1950100123775

โทรศัพท์ ...081-9632341..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ............-.................... โทรสาร ........................................

Email …………kaito-sumai@hotmail.com…..………………………………….………..……….

**ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน**

เลขที่…68.… หมู่ที่ ..…4..... ตรอก/ซอย………-.………………ถนน………….……-…...………………………

ตำบล/แขวง……กรงปินัง… อำเภอ/เขต ………กรงปินัง….. จังหวัด……ยะลา…. รหัสไปรษณีย์ …………95000….…….

**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.........................................................................................................................................................................

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

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

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

Email ……………………………..…………………................……………………………..………………………………………………………..……….

**ที่อยู่จัดส่งเอกสาร** [ ] *เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น* [ ]  เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน[ ]  เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

### 3. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย 3คน)

**ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 1**

คำนำหน้าชื่อ....นาย……ชื่อ .......อับดุลฮาฟีซ..........นามสกุล ............มีดามี..........

หน้าที่ในโครงการ …..…ประสานงาน….…….…………….…….…………….…….…………….……….…………………………………

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก 1950100180141

ที่อยู่ปัจจุบัน:

อาคาร/หมู่บ้าน.........บ้านโฉลง...................................................................................................................................

เลขที่……3/2..…...… หมู่ที่ ..1.... ตรอก/ซอย…………..…-………………ถนน………….………-…...………………………

ตำบล/แขวง……ปุโรง..… อำเภอ/เขต ……กรงปินัง….. จังหวัด……ยะลา…. รหัสไปรษณีย์ ………95000.…….

โทรศัพท์ ......0807117826........... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..................-................ โทรสาร ................-...................

Email ……Tube.emt@gmail.com…………….…………………………………………………………...……….

**ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 2**

คำนำหน้าชื่อ……นางสาว……ชื่อ ………ปัทมาวาตี….…นามสกุล ………..…หะยีเซ็ง.…..…………

หน้าที่ในโครงการ …..………เหรัญญิก........................

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก1959900367308

ที่อยู่ปัจจุบัน :

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

เลขที่…257/25...… หมู่ที่ ..……..... ตรอก/ซอย……สวนไผ่……………ถนน…………สุขยางค์……………………

ตำบล/แขวง……สะเตง… อำเภอ/เขต ……เมือง.. จังหวัด…ยะลา…. รหัสไปรษณีย์ ……95000.…….

โทรศัพท์ ....087-2956245.. โทรศัพท์เคลื่อนที่ .............................................. โทรสาร ........................................

Email …………Patz.alummilk@hotmail.com………………………………………...……….

**ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ 3**

คำนำหน้าชื่อ………นาย………ชื่อ ……ฮัมซะห์….…นามสกุล ………ลาแซ…….…..…………

หน้าที่ในโครงการ …..…………วิชาการ….…………….…….…………….…….…………….……….………….………….……………

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก 1950100095071

ที่อยู่ปัจจุบัน :

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

เลขที่……83/2…...… หมู่ที่ ..3.... ตรอก/ซอย…………..……….………………ถนน………….………………...………………………

ตำบล/แขวง…กรงปินัง… อำเภอ/เขต …กรงปินัง….. จังหวัด……ยะลา…. รหัสไปรษณีย์ ………95000….…….

โทรศัพท์ ....0883037050....... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .............................................. โทรสาร ........................................

Email ……………………………..…………………................……………………………………………………………………...……….

### 4. คุณสมบัติพื้นฐานและลักษณะต้องห้ามผู้เสนอโครงการ

4.1 ประวัติการรับทุนจาก สสส.

**[ ]** ไม่เคยได้รับทุน **[ ]**  เคยได้รับทุนแล้ว ........ ครั้ง โปรดระบุชื่อโครงการ..........................................................

 (กรณีที่เคยได้รับทุนมาแล้ว ต้องแนบสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาทั้งหมดเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

4.2 ท่านเข้าข่ายลักษณะต้องห้ามของ สสส. หรือไม่

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🖵เข้าข่าย | 🖵ไม่เข้าข่าย | (1) เป็นผู้ทิ้งงานหรือถูกระบุชื่อเป็นผู้ที่รายงานบัญชีรับจ่ายไม่ถูกต้องตามประกาศ ป.ป.ช. |
| 🖵 เข้าข่าย | 🖵ไม่เข้าข่าย | (2) เคยทุจริตเงินทุนของ สสส. หรือใช้จ่ายเงินทุนของ สสส. ผิดวัตถุประสงค์ |
| 🖵 เข้าข่าย | 🖵ไม่เข้าข่าย | (3) เคยปฏิบัติผิดเงื่อนไขการรับทุนหรือปฏิบัติผิดสัญญาของ สสส.  |
| 🖵 เข้าข่าย | 🖵ไม่เข้าข่าย | (4) เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมขัดแย้งต่อวัตถุประสงค์ของ สสส.  |
| 🖵 เข้าข่าย | 🖵ไม่เข้าข่าย | (5) เป็นผู้รับทุนจากหน่วยงานที่มีกิจการขัดแย้งวัตถุประสงค์ของ สสส.  |

4.3รายการเอกสารแนบท้าย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. | ข้อเสนอโครงการ จำนวน 2ชุด พร้อมไฟล์ดิจิตอล |
|  | 2. | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับผิดชอบโครงการ (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด |
|  | 3. | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับรอง (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด |
|  |

**ส่วนที่ 2: รายละเอียดโครงการ**

1. **หลักการเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา/ การวิเคราะห์สถานการณ์**

(โปรดระบุ1.1 สถานการณ์ปัญหาของพื้นที่ สาเหตุของปัญหา โดยมีข้อมูลสนับสนุนที่ชัดเจน 1.2 แนวทางการแก้ไขปัญหาที่จะเสนอในโครงการนี้ ควรใช้ทุนเดิม จุดแข็งที่มี มาช่วยหนุนเสริมการดำเนินงานโครงการอย่างไร 1.3 แสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานโครงการจะทำให้เกิดประโยชน์ต่อการสร้างเสริมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างไร)

พื้นที่ตำบลกรงปินังอำเภอกรงปินังจังหวัดยะลา มีถนนสายหลัก(สาย410) ยะลา-เบตง ซึงจะมีรถสัญจรไปมาจำนวนมากและทำให้เกิดอุบัติเหตุอยู่บ่อยครั้ง จากสถิติ ตั้งแต่ปี 2560-2562 พบว่ามี อุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด 11,5,16 ครั้งตามลำดับ จำนวนผู้บาดเจ็บ 21,9,36 รายตามลำดับ และจำนวนผู้เสียชีวิต 1,2,1 รายตามลำดับ ดังตารางที่ 1.1 ทางทีมงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลกรงปินัง ได้วิเคราะห์ปัญหาออกเป็น 3 สาเหตุ 1.ด้านสิ่งแวดล้อม ฤดูฝนถนนลื่น มีทางร่วมทางแยก 2.ด้านพฤติกรรม ขับรถเร็ว ไม่สวมหมวก ไม่เคารพกฎจราจร เด็กอายุต่ำกว่ากฎหมายกำหนดขับขี่ ไม่เปิดไฟเลี้ยว 3.ด้านกลไก การบังคับใช้กฎหมายไม่เข้มงวด ขาดการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ทำให้สงผลกระทบ ด้านสภาพแวดล้อม การจราจรติดขัด ถนนเสียหาย ด้านเศรษฐกิจ ขาดรายได้ 200-300 บาท/วัน ค่ารักษาพยาบาล 100-300 บาท/ครั้ง ค่าเดินทางไปโรงพยาบาลประมาณ 100บาท/ครั้ง ค่าใช้จ่ายให้คู่กรณี(ขึ้นอยู่กับความเสียหาย) ด้านสังคม มีปัญหาครอบครัว เกิดความขัดแย้ง ด้านสุขภาพ บาดเจ็บ พิการ เสียชีวิต มีความเครียด

ตารางที่ 1.1 สถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ตั้งแต่ ปี 2561-2563

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปี | 2560 | 2561 | 2562 |
| จำนวนการเกิดอุบัติเหตุ | 11 | 5 | 16 |
| จำนวนผู้บาดเจ็บ | 21 | 9 | 36 |
| จำนวนผู้เสียชีวิต | 1 | 2 | 1 |

แนวทางแก้ไขด้วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลกรงปินัง เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพและความปลอดภัยและยังมีเครือข่ายภาครัฐและภาคเอกชนที่เข็มแข็ง จะจัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการใช้รถใช้ถนนอย่างปลอดภัยรวมถึงการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนติดป้ายเตือนตามจุดเสี่ยงต่างๆและติดป้ายประชาสัมพันธ์สายด่วน 1669

หากดำเนินการได้ผลสำเร็จ จะลดปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ด้านสภาพแวดล้อม ลดการจราจรติดขัด ถนนเสียหาย ด้านเศรษฐกิจ ลดปัญหาการขาดรายได้ ค่ารักษาพยาบาล ค่าเดินทางไปโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายให้คู่กรณี ด้านสังคม ลดปัญหาครอบครัว ด้านสุขภาพ ลดการบาดเจ็บ พิการ เสียชีวิต และความเครียด

เมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น จะได้ข้อเสนอในการต่อยอดกิจกรรมให้แก่องค์กรชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอรูปแบบ (Model) การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนของชุมชนเมือง เพื่อขยายผลในระดับต่างๆ ต่อไป

1. **วัตถุประสงค์ผลลัพธ์และตัวชี้วัด**

(ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการที่แสดงให้เห็นว่า โครงการจะก่อให้เกิด**การปรับเปลี่ยนด้านการสร้างเสริมสุขภาพต่อกลุ่มเป้าหมาย**อย่างไร ซึ่งวัตถุประสงค์นี้จะต้องเฉพาะเจาะจง สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล**เป็นวัตถุประสงค์เชิงผลลัพธ์** (บอกได้ว่าจะทำโครงการนี้ด้วยแนวทางใด เพื่อให้เกิดผลอะไรที่นำไปสู่การแก้ปัญหา))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **วัตถุประสงค์ (ไม่ควรเกิน 2 ข้อ)** | **ผลลัพธ์** |
| 1. | **เกิดกลไกการลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน** | **ผลลัพธ์ที่ 1เกิดกลไกการลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.1**มีคณะทำงานชุมชน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.2**มีข้อมูล RTI**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.3**มีแผนพัฒนา RTI**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.4**มีการสำรวจพฤติกรรม/จุดเสี่ยง** ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.5**มีกติกาชุมชน****ผลลัพธ์ที่ 2กลไกขับเคลื่อนงานตามแผนลดอุบัติเหตุ**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.1**มีรายงานความก้าวหน้า**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.2 **พฤติกรรมเสี่ยงถูกแก้ 2 เรื่อง**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.3 **จุดเสี่ยงถูกจัดการ 2 จุด**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.4**สิ่งแวดล้อมเสี่ยงถูกจัดการ 2 เรื่อง** |
| 2. | การเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในพื้นที่เป้าหมายลดลง | **ผลลัพธ์ที่ 3 ลดอัตราการเกิด บาดเจ็บ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.1**อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ลดลงร้อยละ 10**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.2**จำนวนการเกิดอุบัติเหตุลดลงร้อยละ 50**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.3**พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ร้อยละ 50** |

1. **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ**

\*กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มประชากรที่จะเข้าร่วมดำเนินงานในโครงการ และคาดหวังให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

\*กลุ่มเป้าหมายรอง คือ กลุ่มประชากรที่ได้รับผลประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการ

|  |
| --- |
| **กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่.....นักเรียน/ผู้ประกอบการ/กลุ่มเสี่ยง ผู้ใช้รถใช้ถนน.จำนวนรวม..............200..........คน****กลุ่มเป้าหมายรอง ได้แก่.................ผู้ใช้รถใช้ถนน..........................จำนวนรวม...........500............คน** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **พื้นที่ดำเนินงาน** |  |  |  |  |  |
| ชุมชน/หมู่บ้าน | บ้านบราแง | หมู่ที่ | 3 | ถนน |   | ซอย | ........................... |
| ตำบล/แขวง | กรงปินัง | อำเภอ/เขต | กรงปินัง | จังหวัด | ยะลา |
|  |  |  |  |  |  |
| **4. ประเด็นการทำงาน** เลือกเพียง 1 ข้อที่เป็นประเด็นหลักของโครงการ |
| 🖵 สุขภาพจิต | 🖵 ออกกำลังกาย | 🖵 การบริโภคยาสูบ | 🖵 อาหาร |
| 🖵 การบริโภคแอลกอฮอล์ | 🖵 สารเสพติด | 🖵 อุบัติภัย | 🖵 ระบบสุขภาพ |
| 🖵 สิ่งแวดล้อม | 🖵 การป้องกันโรค | 🖵 สุขภาวะครอบครัว | 🖵 เกษตร |
| 🖵 อุบัติเหตุและสร้างเสริมความปลอดภัย | 🖵 สุขภาวะชุมชน  |
| 🖵 สุขภาวะสังคม (คุ้มครองผู้บริโภค, ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาวะ, การพนัน) | 🖵สร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ🖵 อื่นๆ โปรดระบุ.................................................................... |

**5. ระยะเวลาโครงการ(อย่างน้อย 10เดือน)**

ระยะเวลาโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 63ถึงวันที่31 มีนาคม2564

**6. กิจกรรมและวิธีดำเนินงาน**ระบุกิจกรรมที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด โดยแสดงรายละเอียดวิธีดำเนินงาน ช่วงเวลาจัดกิจกรรม งบประมาณ ผลผลิตและผลลัพธ์ของแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน

โดยให้นำวัตถุประสงค์ที่ได้ระบุไว้มากรอก และแสดงรายละเอียดกิจกรรม/วิธีดำเนินงานที่ชัดเจนของแต่ละวัตถุประสงค์

| **กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน** | **ช่วงเดือนที่จัดกิจกรรม** | **งบประมาณรวมของกิจกรรม (บาท)** |
| --- | --- | --- |
| **วัตถุประสงค์ข้อที่ 1เกิดกลไกการลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน****ผลลัพธ์ที่ 1 เกิดกลไกการลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.1**มีคณะทำงานชุมชน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.2 **มีข้อมูล RTI**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.3 **มีแผนพัฒนา RTI**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.4 **มีการสำรวจพฤติกรรม/จุดเสี่ยง** ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.5 มีกติกาชุมชน**ผลลัพธ์ที่ 2กลไกขับเคลื่อนงานตามแผนลดอุบัติเหตุ**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.1**มีรายงานความก้าวหน้า**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.2 **พฤติกรรมเสี่ยงถูกแก้ 2 เรื่อง**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.3 **จุดเสี่ยงถูกจัดการ 2 จุด**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 2.4**สิ่งแวดล้อมเสี่ยงถูกจัดการ 2 เรื่อง** |
| *ส่วนที่ 1 การพัฒนาศักยภาพทีมจัดทำโครงการย่อย* | *มีนาคม 2563 – มีนาคม 2564* | *10,000 บาท* |
| *รายละเอียดกิจกรรม*1. ค่าจัดทำป้ายสถานที่ปลอดบุหรี่และป้ายชื่อโครงการ โดยมีตราสัญลักษณ์ สสส. สำหรับติดในบริเวณที่จัดกิจกรรมทุกครั้งไม่เกิน 1,000 บาท
2. ค่าจัดทำรายงานและค่าอินเตอร์เน็ตเพื่อจัดทำรายงานความก้าวหน้าผ่านระบบรายงานความก้าวหน้าออนไลน์ไม่เกิน 2,000 บาท
3. ค่าเดินทางและค่าที่พักเพื่อเข้าร่วมประชุมกับ สสส. หรือหน่วยจัดการระดับจังหวัด รวมถึงค่าจัดทำชุดนิทรรศการแสดงผลการดำเนินงานในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงการ(ถ้ามี) ไม่เกิน 7,000 บาท

**(โปรดแสดงรายละเอียดการใช้จ่ายเงินที่สนับสนุนเพิ่มเติม พร้อมทั้งแนบภาพถ่ายในระบบรายงานความก้าวหน้าออนไลน์)** |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 1 การจัดประชุมคณะทำงาน ทุก 2 เดือน* รวม 5 ครั้ง | *พ.ค.ก.ค.ก.ย.พ.ย 63 – ก.พ. 64* | *13,250 บาท* |
| *รายละเอียดกิจกรรม**1.1 การจัดประชุมคณะทำงาน ทุก 2 เดือน* รวม 5 ครั้ง |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 2 สำรวจข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ SMARTPHONE googleform* | *มิถุนายน 2563และ กุมภาพันธ์ 2564* | *17,000 บาท* |
| *2.1 พี่เลี้ยงสนับสนุนแบบฟอร์มให้ อสม./ทีมงานเก็บข้อมูล**2.2 ทีมงานเก็บข้อมูลประชาสัมพันธ์โครงการและเก็บข้อมูลทาง SMARTPHONEเพื่อสำรวจสถานการณ์ความเสี่ยง และเพื่อประเมินผล* |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 3เวทีประชาชนระดมความเห็นแนวทาง และกติกาชุมชนในการลดอุบัติเหตุ*  | *กรกฎาคม 2563* | *12,900 บาท* |
| *รายละเอียดกิจกรรม**จัดเวทีประชาชนระดมความเห็นแนวทางลดอุบัติเหตุ จำนวน 80 คนในสถานที่ราชการ* |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 4การดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก้ไขจุดเสี่ยงทางถนน* | *กรกฎาคม-ธัวาคม 2563* | *22,500 บาท**14,500 บาท**5,540 บาท* |
| *รายละเอียดกิจกรรม**4.1 ประชาสัมพันธ์รณรงค์ที่จุดเสี่ยง 4 จุด**4.3 จัดอบรมนักเรียน/ผู้ใช้ถนน 2 ชม.200 คน**4.4 จัดอบรมแกนนำ อสม./เยาวชน สื่อสารอุบัติเหตุทางดิจิทัล 10 คน ณ สสม.ยะลา 1 วัน* *วิทยากร 2 คน* |
| **วัตถุประสงค์ข้อที่ 2การเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในพื้นที่เป้าหมายลดลง****ตัวชี้วัดผลลัพธ์****ผลลัพธ์ที่ 3 ลดอัตราการเกิด บาดเจ็บ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.1 **อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ลดลงร้อยละ 10**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.2 **จำนวนการเกิดอุบัติเหตุลดลงร้อยละ 50**ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 3.3 **พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาเกิดการแปลงเปลี่ยนที่ดีขึ้น ร้อยละ 50** |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 5 ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนกิจกรรม* | *พฤศจิกายน 2563* | *งบประมาณประชุมคณะทำงาน (กิจกรรมที่ 2)* |
| *รายละเอียดกิจกรรม**จัดประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนกิจกรรม 15 คน**พัฒนาปรับเปลี่ยนแผนงาน และมอบหมายภารกิจ* |
| *ชื่อกิจกรรมที่ 6ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปบทเรียน* | กุมภาพันธ์ 2564 | *งบประมาณประชุมคณะทำงาน (กิจกรรมที่ 2)* |
| *รายละเอียดกิจกรรม**จัดประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปบทเรียน 15 คน* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *ส่วนที่ สสส. สนับสนุนเพิ่มเติม (เบิกจ่ายตามจริง และเมื่อเหลือจะต้องคืนให้กับ สสส. เมื่อสิ้นสุดโครงการ)* |  | *10,000 บาท* |
| 1. ค่าจัดทำป้ายสถานที่ปลอดบุหรี่และป้ายชื่อโครงการ โดยมีตราสัญลักษณ์ สสส. สำหรับติดในบริเวณที่จัดกิจกรรมทุกครั้งไม่เกิน 1,000 บาท
2. ค่าจัดทำรายงานและค่าอินเตอร์เน็ตเพื่อจัดทำรายงานความก้าวหน้าผ่านระบบรายงานความก้าวหน้าออนไลน์ไม่เกิน 2,000 บาท
3. ค่าเดินทางและค่าที่พักเพื่อเข้าร่วมประชุมกับสสส. หรือหน่วยจัดการระดับจังหวัดรวมถึงค่าจัดทำชุดนิทรรศการแสดงผลการดำเนินงานในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงการ(ถ้ามี) ไม่เกิน 7,000 บาท

**(โปรดแสดงรายละเอียดการใช้จ่ายเงินที่สนับสนุนเพิ่มเติม พร้อมทั้งแนบภาพถ่ายในระบบรายงานความก้าวหน้าออนไลน์)** |  |

**7. งบประมาณรวมทั้งโครงการ ........95,690...... บาท** (เก้าหมื่นห้าพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในแต่ละกิจกรรมของโครงการ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อกิจกรรม** | **รายละเอียดงบประมาณ** | **งบประมาณ (บาท)** |
| กิจกรรมที่  | *1. ค่าเดินทางร่วมพัฒนาศักยภาพกับ Node หรือ สสส.**คนละ 400 บาท \* 3 คน \* 4 เที่ยว* | *4,800* |
| *2.ค่าเบี้ยเลี้ยงร่วมพัฒนาศักยภาพกับ Node หรือ สสส.**วันละ 240 บาท \* 3 คน\* 3 วัน* | *2,160* |
| *3.ค่าป้ายโครงการ* |  *1,000* |
| *4.ค่าจัดทำรายงานและอินเตอเนต* | *2,040* |
| *รวมงบประมาณส่วนที่ 1* | *10,000* |
| *กิจกรรมที่ 1**การจัดประชุมคณะทำงาน ทุก 2 เดือน* รวม 5 ครั้ง | *1.ค่าอาหาร 70 บาท \*15 คน\*5ครั้ง’* | *5,250* |
| *2. ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 30บ\*15คน\*2มื้อ\*5ครั้ง* | *4,500* |
| *3. ค่าห้องประชุม500 บาท\*5ครั้ง* | *2,500* |
| *4. ค่าวัสดุ* | *1,000* |
| *รวมงบกิจกรรมที่ 1* | ***13,250*** |
| กิจกรรมที่ *2**สำรวจข้อมูลเพิ่มเติมก่อน และหลังกิจกรรม ทางโทรศัพท์ SMARTPHONE googleform* | *1.ค่าเอกสารประชาสัมพันธ์ 2 บาท\*500แผ่น* | *1,000* |
| *2. ค่าตอบแทนทีมงานเก็บข้อมูล 200บาท\*60 คน* | *12,000* |
| *3. ค่าตอบแทน อสม.วิเคราะห์ข้อมูล 500บาท \* 2คน\*2วัน\*2ครั้ง* | *4,000* |
| *รวมงบกิจกรรมที่ 2* | ***17,000*** |
| กิจกรรมที่ 3*เวทีประชาชนระดมความเห็นแนวทาง และกติกาชุมชนในการลดอุบัติเหตุ*.80 คน | *1. ค่าอาหาร 70บาท\*80คน* | *5,600* |
| *2. ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 30 บาท \* 80 คน\* 2 มื้อ* | *4,800* |
| *3. ค่าสถานที่* | *1,500* |
| *4. ค่าวัสดุ* | *1,000* |
| *รวมงบกิจกรรมที่ 2* | *12,900* |
| กิจกรรมที่ 4*การดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรทแก้ไขจุดเสี่ยงทางถนน*(ต่อ) | *4.1จัดอบรมแกนนำ อสม./เยาวชน สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางดิจิทัล 10 คน 1 วัน วิทยากร 2 คน* |  |
| *1.ค่าอาหาร 70บาท \* 12 คน*  | 820 |
| *2.ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 30บ\*12คน\*2มื้อ* | 720 |
| *3.ค่าเดินทาง 200 บาท \* 10คน* | 2,000 |
| *5.ค่าตอบแทนวิทยากร 500 บาท \*4 ชม* | 2,000 |
| *รวมข้อ 4.1* | 5,540 |
| 4.2 จัดอบรมนักเรียน/ผู้ใช้ถนน 100 คน \*2 รุ่น |  |
| *2.ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 30บ\* 100 คน \*2 รุ่น\*2มื้อ* | 12,000 |
| *3.ค่าตอบแทนวิทยากร 500 บาท \*4 ชม* | 2,000 |
| 4.ค่าสื่อการสอน | 500 |
| *รวมข้อ 4.2* | 14,500 |
|  | 4.3 ประชาสัมพันธ์รณรงค์ที่จุดเสี่ยง 4 จุด | 22,500 |
| รวมงบประมาณส่วนที่ 2 | 85,690บาท |
| งบประมาณกิจกรรมรวมทั้งโครงการ | 95,690บาท |
| ส่วนที่ สสส. สนับสนุนเพิ่มเติม  | 10,000 บาท |
| **งบประมาณรวมทั้งโครงการ** | 95,690บาท |

**8. กรณีที่มีการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น**

ให้ระบุการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น ทั้งในรูปแบบงบประมาณ หรือการสนับสนุนรูปแบบอื่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อหน่วยงาน** | **งบประมาณ (บาท)** | **สนับสนุนรูปแบบอื่น(ถ้ามีให้ระบุ)** |
| 1. | โรงพยาบาลกรงปินัง | - | สนับสนุนห้องประชุม |
| 2. | - | - | - |
| 3. | - | - | - |

**9. วิธีรายงานผลลัพธ์ของโครงการ**

การรายงานผลลัพธ์ของโครงการให้รายงานตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในโครงการ โดยโครงการจะต้องออกแบบข้อมูลที่จะเก็บและวิธีการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดที่กำหนด โดยให้เป็นไปตามบริบทของพื้นที่

1. ข้อมูลที่จะเก็บ
	1. เป็นข้อมูลสำคัญที่จะบอกว่าโครงการบรรลุผลลัพธ์ เช่น จำนวนแกนนำ บทบาทแกนนำ กฎ/ระเบียบ/กติกา

 พฤติกรรมที่เปลี่ยนไป เป็นต้น

* 1. ข้อมูลที่นำมาประกอบคำอธิบายตัวชี้วัดควรมีลักษณะเป็นการเปรียบเทียบให้เห็นการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์

 เดิมอย่างชัดเจน

1. วิธีเก็บข้อมูล
	1. ให้ชุมชนร่วมออกแบบการเก็บข้อมูลและดำเนินการจัดเก็บที่สอดคล้องกับตัวชี้วัด และหน่วยจัดการ (Node) ร่วม

 วิเคราะห์ข้อมูลที่ชุมชนจัดเก็บร่วมกับชุมชนที่สอดคล้องกับผลลัพธ์ระดับต่างๆ

* 1. ตัวอย่างวิธีเก็บข้อมูล เช่น การสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกตการณ์ การประชุมกลุ่ม ภาพถ่าย คลิปวิดีโอ

การสำรวจ การสรุปบทเรียน เรื่องเล่า บันทึกการประชุม แบบประเมินความรู้ความเข้าใจ แบบบันทึกการติดตาม เป็นต้น

1. ทุกโครงการจะต้องนำเสนอรายงานความก้าวหน้าและรายงานปิดโครงการให้คณะทำงานรับทราบและรับรองรายงานก่อน

 นำส่ง สสส.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดผลลัพธ์**(ยกมาจากตัวชี้วัดผลลัพธ์ที่ระบุในหัวข้อที่ 2) | **ข้อมูลอะไรบ้างที่จะเก็บ** | **วิธีเก็บข้อมูล** |
| 1. **มีคณะทำงานชุมชน**2**. มีข้อมูล RTI**3. **มีแผนพัฒนา RTI**4**. มีการสำรวจพฤติกรรม/จุดเสี่ยง** 1. **มีกติกาชุมชน**
2. **มีรายงานความก้าวหน้า**

6.**พฤติกรรมเสี่ยงถูกแก้ 2 เรื่อง**7. **จุดเสี่ยงถูกจัดการ 2 จุด**8. **สิ่งแวดล้อมเสี่ยงถูกจัดการ 2 เรื่อง** | คำสั่งคณะทำงานอัตราเกิดเหตุ/การเจ็บ/ตายแผนพัฒนา RTIสรุปจำนวนพฤติกรรม/จุดเสี่ยงกติกาชุมชนรายงานความก้าวหน้ารายละเอียดพฤติกรรมที่แก้รายละเอียดจุดเสี่ยงที่จัดการรายละเอียดสิ่งแวดล้อมเสี่ยงที่จัดการ | เอกสารรายงานสรุปจากเครือข่ายสำรวจทาง สมาร์ทโฟนสัมภาษณ์และเก็บเอกสารสัมภาษณ์และเก็บเอกสารสำรวจทาง สมาร์ทโฟนสัมภาษณ์และเก็บเอกสารสัมภาษณ์และเก็บเอกสารสัมภาษณ์และเก็บเอกสาร สัมภาษณ์และเก็บเอกสาร สัมภาษณ์และเก็บเอกสาร |
| 9. **มีการเก็บวิเคราะห์คืนข้อมูล**10. **มีการแก้ปัญหาปรับกระบวนการ**11. **สมาชิกทำตามแผนร้อยละ 80****12. ลดอัตราการเกิด บาดเจ็บ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน**13.**อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ลดลงร้อยละ 10**14.**จำนวนการเกิดอุบัติเหตุลดลงร้อยละ 50**15.**พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาเกิดการแปลงเปลี่ยนที่ดีขึ้น ร้อยละ 50** | ข้อมูลผลการดำเนินงานข้อมูลการพัฒนาโครงการข้อมูลสมาชิกและการติดตามงานอัตราเกิดเหตุ/การเจ็บ/ตาย | สัมภาษณ์และเก็บเอกสารสัมภาษณ์และเก็บเอกสารสัมภาษณ์และเก็บเอกสารรายงานสรุปจากเครือข่ายสำรวจทาง สมาร์ทโฟน |

**10. องค์กรภาคีที่ร่วมดำเนินงาน**

(ระบุรายชื่อองค์กรภาคีที่ร่วมดำเนินโครงการหรือหน่วยงานสนับสนุนที่มีบทบาทในการร่วมคิดและร่วมดำเนินโครงการนี้)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อหน่วยงาน** | **บทบาทหน้าที่** |
| 1. | กู้ชีพกู้ภัย อบต.กรงปินัง | ร่วมสอบสวนและแก้ปัญหาจุดเสี่ยง |
| 2. | อสม. | ประชาสัมพันธ์ แจ้งข่าวให้กับประชาชน |

**11. ความต่อเนื่องยั่งยืนหรือแนวทางการขยายผล**

1.เมื่อโครงการแล้วเสร็จ หรือเมื่อทุนของ สสส. หมดลง จะมีการดำเนินการต่อเนื่องหรือไม่ อย่างไร

2.ระบุวิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ และชุมชน หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้อย่างไร

เมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น จะได้ข้อเสนอในการต่อยอดกิจกรรมให้แก่องค์กรชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอรูปแบบ (Model) การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนของชุมชนเมือง เพื่อขยายผลในระดับต่างๆ ต่อไป

# คำรับรองของผู้เสนอโครงการข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอยืนยันว่าจะเข้าร่วมกิจกรรมและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนตามที่ สสส. กำหนดทุกประการหากโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนทุนจาก สสส. และหากตรวจพบว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นเท็จ สสส. สงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน/หน่วยงานของท่านทุกโครงการ พร้อมนี้ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า

#  🞏 ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งทุนอื่นๆ 🞏 ขอจากแหล่งทุนอื่นด้วย

**ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ**...........................................…………………………………..……….ตำแหน่ง .....…………….……………..………………..….

**ลายมือชื่อ** ……….……………………………..…………………………….…………………………………วันที่……………………….…..……………...…........

**ชื่อหัวหน้าองค์กร/กลุ่ม**....................……..………………………………………………………… ตำแหน่ง .……………….…..…………………………....…

**ลายมือชื่อ** …………………………………………………………..………………….………………………วันที่ ……………………….…………………………….

**บันไดผลลัพธ์โครงการ……กรงปินังถนนปลอดภัยห่างไกลอุบัติเหตุ……………**

* ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนกิจกรรม 15 คน
* ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปบทเรียน 15 คน
* กิจกรรมแก้ปัญหาและปรับกระบวนการทำงาน
* คืนข้อมูลในเวทีประชุมหัวหน้าส่วนราชการ/ผู้นำชุมชน อำเภอกรงปินัง
* ประชาสัมพันธ์รณรงค์ที่จุดเสี่ยง 4 จุด
* จัดอบรมนักเรียน/ผู้ใช้ถนน 2 ชม. จำนวน 200 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น
* จัดอบรมแกนนำอสม./เยาวชน สื่อสารอุบัติเหตุทางดิจิทัล 10 คน ณ สถานที่ราชการ 1 วัน
* จัดประชุมคณะทำงาน ทก 2เดือน รวม 5 ครั้ง
* เก็บข้อมูล ประชาสัมพันธ์โครงการและเก็บข้อมูลทาง Smartphone
* จัดเวทีประชาคมระดมความเห็น และกติกาชุมชนในการลดอุบัติเหตุ จำนวน 80 คน ในสถานที่ราชการ

**กิจกรรม**

**ตัวชี้วัด**

**ผลลัพธ์**

* **เ**

1.มีคณะทำงานชุมชน

2.มีข้อมูล RTI เช่นสถิติการเกิดอุบัติเหตุ จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต/จุดเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยง/สิ่งแวดล้อมเสี่ยง

3.มีแผนพัฒนา RTI

4.มีข้อมูลพฤติกรรม/จุดเสี่ยง

5.มีกติกาชุมชน

1.เกิดกลไกการลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน

1.อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางท้องถนน ลดลงร้อยละ 10

2.จำนวนการเกิดอุบัติเหตุลดลงร้อยละ 50

3.พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นร้อยละ 50

1.มีการเก็บวิเคราะห์คืนข้อมูล

2.มีการแก้ปัญหาปรับกระบวนการ

3.สมาชิกทำตามแผนร้อยละ 80

4.มีรายงานความก้าวหน้า

1.พฤติกรรมเสี่ยงถูกแก้ 2 เรื่อง

2.จุดเสี่ยงถูกจัดการ 2 จุด

3.สิงแวดล้อมเสี่ยงถูกจัดการ 2 จุด

4.ลดอัตราการเกิด บาดเจ็บ และเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางท้องถนน

พฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมได้รับการแก้ไขหรือปรับเปลี่ยนให้ดีขึ้น

3.กลไกสามารถขับเคลื่อนแผนงานต่อได้

**เอกสารแนบท้ายโครงการ**

1. ชื่อโครงการ………………………………………………………………………………………………………………………………

2. รายชื่อผู้ลงนามในข้อตกลงพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

 2.1 ผู้รับผิดชอบโครงการ................................................................................................................................

 2.2 พยาน.......................................................................................................................................................

3. รายชื่อผู้เปิดบัญชีโครงการจำนวน 3 ท่านพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

 3.1 …………………………………………………………………………ผู้รับผิดชอบโครงการ

 3.2 …………………………………………………………………………ผู้ร่วมทำโครงการ (ต้องมีรายชื่อในโครงการ)

 3.3 …………………………………………………………………………ผู้ร่วมทำโครงการ/เจ้าหน้าที่การเงิน (ต้องมีรายชื่อใน

 โครงการ)

**หมายเหตุ**:

1. รายชื่อผู้ลงนามในข้อตกลง (ผู้รับผิดชอบโครงการ และพยาน) และผู้เปิดบัญชีโครงการ จะต้องเป็นผู้ที่มี

รายชื่ออยู่ในคณะทำงานโครงการ

2. รายชื่อผู้เปิดบัญชีโครงการ 3 ท่านจะต้องมีรายชื่อเป็นคณะทำงานโครงการจะต้องไม่มีนามสกุลเดียวกัน