



ที่ นพ ๐๐๒๓.๑/ว ๕๕๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สถาบันการเดินและการจักรยานไทย (Thailand Walking and Cycling Institute) ร่วมกับสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินโครงการชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาวะ ปี ๓ เพื่อกระจายโอกาสต่อพื้นที่ กลุ่มบุคคลท้องถิ่นและชุมชนที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการพัฒนาเมือง-ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาวะแต่ยังคงขาดโอกาสเข้าถึงแหล่งทุน รวมทั้งทักษะและกระบวนการในการจัดการเมือง-ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาวะโดยใช้ “จักรยาน” เป็นเครื่องมือ ซึ่ง สสส.และสถาบันฯ พร้อมสนับสนุนและให้แนวทางดำเนินงาน ในการนี้สถาบันฯ ได้เปิดรับข้อเสนอโครงการ จำนวน ๖๐ โครงการย่อย โดยสนับสนุนทุนโครงการละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ผู้เสนอรับทุนจะต้องผ่านกระบวนการพิจารณาของโครงการฯ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม จึงขอให้แจ้งประชาสัมพันธ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๔๒๕๑-๕๖๓๓

โทรสาร ๐-๔๒๕๑-๕๗๒๐ ต่อ ๑๘



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม

เลขทะเบียน 4056 วันที่ 11 มิ.ย. 2561

ส.บ.ท. ก.บ.ท. ส.ก.ท. ก.จ.ส. ก.จ.ท.

16

ที่ มท ๐๘๐๑.๓/ว'๖๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยสถาบันการเดินและการจักรยานไทย (Thailand Walking and Cycling Institute) ร่วมกับสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินโครงการชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาพะ ปี ๓ เพื่อกระจายโอกาสต่อพื้นที่ กลุ่มบุคคลท้องถิ่นและชุมชนที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการพัฒนาเมือง - ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาพะ แต่ยังคงขาดโอกาสเข้าถึงแหล่งทุน รวมทั้งทักษะและกระบวนการในการจัดการเมือง - ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาพะโดยใช้ "จักรยาน" เป็นเครื่องมือ ซึ่ง สสส. และสถาบันฯ พร้อมสนับสนุนและให้แนวทางดำเนินงาน ในการนี้ สถาบันฯ ได้เปิดรับข้อเสนอโครงการ จำนวน ๖๐ โครงการย่อย โดยสนับสนุนทุนโครงการละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้เสนอรับทุนจักต้องผ่านกระบวนการพิจารณาของโครงการฯ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดประชาสัมพันธ์โครงการฯ ดังกล่าวไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ได้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสถาบันการเดินและการจักรยานไทย ที่ ดจท. ๐๖๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานเลขานุการกรม
กลุ่มงานประชาสัมพันธ์
โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๑-๙๐๑๖
โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๙๐๑๙



ที่ ดจท. 060/2561

3 พฤษภาคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ "ร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สุขภาวะ ด้วยจักรยาน" ตามโครงการ
 ชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาวะ ปี 3 ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ
 เรียน นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 สิ่งที่แนบมาด้วย 1) ชุดเอกสารรับสมัครเข้าร่วมโครงการชุมชนจักรยานฯ
 2) ชุดเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการชุมชนจักรยานฯ

กรมส่งเสริมการปกครอง
เลขรับ..... 91861
วันที่ - 3 พ.ค. 2561
เวลา.....
สำนักงานเลขานุการกรม
เลขรับที่..... ๑๗๘
วันที่ - 3 พ.ค. 2561
เวลา.....

สถาบันการเดินและการจักรยานไทย (Thailand Walking and Cycling Institute) ร่วมกับสำนัก
 สร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนิน
 โครงการชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาวะ ปี 3 ด้วยวัตถุประสงค์หลัก เพื่อกระจายโอกาสต่อพื้นที่ กลุ่มบุคคล
 ท้องถิ่นและชุมชน ที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจ ในการพัฒนาเมือง-ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาวะ แต่ยังคงขาดโอกาส
 ในการเข้าถึงแหล่งทุน รวมทั้งทักษะและกระบวนการ ในการจัดการเมือง-ชุมชน ให้เป็นพื้นที่สุขภาวะโดย
 ใช้ "จักรยาน" เป็นเครื่องมือ ซึ่ง สสส. และสถาบันฯ พร้อมสนับสนุนและให้แนวทางดำเนินงาน

ในการนี้ สถาบันฯ ได้เปิดรับข้อเสนอโครงการ จำนวน 60 โครงการย่อย โดยสนับสนุนทุน
 โครงการละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้เสนอรับทุนจะต้องผ่านกระบวนการพิจารณาของ
 โครงการฯ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาด้วย (ชุดเอกสารรับสมัคร สิ่งที่แนบมาด้วย 1)

สถาบันฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่าน ในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครทุน ไปยังองค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ เพื่อเชิญชวนให้ท้องถิ่นที่สนใจ และมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของ
 โครงการฯ ได้ "ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์พื้นที่สุขภาวะ ด้วยจักรยาน" สถาบันฯ มอบหมายให้
 นางศศิภาพร ภูมิรัตน์ เจ้าหน้าที่ประจำโครงการ โทรศัพท์สำนักงาน 02 618 5990 และ
 โทรศัพท์มือถือ 086 573 9359 (ชุดเอกสารประชาสัมพันธ์ สิ่งที่แนบมาด้วย 2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอัจฉิมา มีพริ้ง)

ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ

สถาบันการเดินและการจักรยานไทย

แบบฟอร์มเสนอแนวคิดโครงการ (Concept paper)

ขั้นตอนที่ 1: แบบฟอร์มให้ข้อมูลเพื่อเสนอโครงการ [Application Form] ชุดโครงการนวัตกรรมสร้างเสริมสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

1.1 ผู้เสนอโครงการ (ผู้รับผิดชอบโครงการ)

1.1.1 ชื่อ..... นามสกุล ที่อยู่.....

เบอร์โทร..... อีเมล.....

สถานที่ทำงาน.....

1.1.2 ข้อมูลเพื่อให้รู้จักตัวท่านมากยิ่งขึ้น

1.1.2.1 ท่านสนใจต้องการดำเนินการประเด็นสุขภาพในเรื่องใด (ระบุไม่เกิน 3 ข้อ)

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| ▶ เหล้า บุหรี่ สิ่งเสพติด | ▶ อุบัติเหตุ |
| ▶ ออกกำลังกาย การเคลื่อนไหวทางกาย | ▶ เด็ก เยาวชน และ ครอบครัว |
| ▶ การบริโภค เกษตรอินทรีย์ | ▶ สิ่งแวดล้อม พลังงานชุมชน |
| ▶ สุขภาพจิต จิตวิญญาณ | ▶ อื่นๆ |

1.1.2.2 ท่านเคยมีประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวมานาน้อยอย่างไร

- ▶ ค่อนข้างน้อยแต่มีความสนใจที่อยากจะทดลองดำเนินการ
- ▶ ปานกลาง เคยทดลองดำเนินการมาบ้างและต้องการทำอย่างจริงจังมากขึ้น
- ▶ ค่อนข้างมาก ได้ดำเนินการมายาวนานแล้ว อยากทำให้เกิดผลอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืนและขยายผลมากขึ้น

1.1.2.3 จากการทำงานในประเด็นดังกล่าวในอดีต เกิดการเปลี่ยนแปลงอะไร มากน้อยแค่ไหน

- ▶ ค่อนข้างน้อย เนื่องจากยังไม่เคยดำเนินการอย่างจริงจังมากนัก เพราะไม่ได้รับการสนับสนุนมากนัก
- ▶ ปานกลาง เห็นผลการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน มั่นใจว่าดี แต่ยังไม่เคยเก็บบันทึกข้อมูลเป็นเอกสาร
- ▶ ค่อนข้างมาก มีผลลัพธ์เป็นเอกสารบันทึกอย่างชัดเจน แสดงผลอธิบายกับคนภายนอกได้ มีคนนำไปทำซ้ำแล้ว

1.2.2.2 กรุณาให้ข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับองค์กรของท่าน (บรรยายประมาณ 3-5 บรรทัด หรือ อัดเสียงหรือวิดีโอความยาวไม่เกิน 3 นาที)

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาให้ทุนโครงการ

2.1 โจทย์ประเด็นปัญหาทางสุขภาพที่ต้องการแก้ไข

2.1.1 ปัญหาทางสุขภาพที่ท่านต้องการแก้ไขของชุมชนท่านคืออะไร (บรรยายประมาณ 2-3 บรรทัด หรืออัดเสียงหรือวิดีโอความยาวไม่เกิน 3 นาที)

.....

.....

.....

2.1.2 ระดับของปัญหามีอย่างน้อยเพียงใดในพื้นที่ของท่าน

- ▶ ไม่น่าใจ เพราะไม่เคยมีการจัดเก็บข้อมูลหรือมีหน่วยงานมาทำการศึกษาอย่างชัดเจน
- ▶ คิดว่ามากพอควร. แม้ว่าจะไม่มีข้อมูลทางวิชาการแต่มีแนวโน้มว่าปัญหาจะมีมากขึ้นเรื่อยๆ อย่างรวดเร็วถ้าไม่มีการแก้ไขปัญหา
- ▶ คิดว่าค่อนข้างมาก มีปัญหาอย่างกว้างขวางในชุมชนมีข้อมูลทางวิชาการอย่างชัดเจน ภายนอกมายืนยัน
- ▶ รุนแรง เป็นที่รับรู้กันในระดับประเทศว่าชุมชนนี้อยู่ในระดับต้นๆของปัญหานี้

2.2 แนวทางการแก้ไขปัญหา

2.2.1 ท่านคิดว่าจะแก้ปัญหาลักษณะด้วยวิธีอย่างไร (บรรยายประมาณ 3-5 บรรทัด หรืออัดเสียงหรือวิดีโอความยาวไม่เกิน 3 นาที)

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....

2.2.5.5 กิจกรรมที่ 5 ชื่อ

รายละเอียดโดยย่อ.....
.....
.....
.....
.....

2.2.6 ท่านคิดว่าจะต้องมีเงินทุนสนับสนุนในเรื่องใดบ้าง มากน้อยเพียงใด

2.2.6.1 เงินดำเนินการตามกิจกรรมหลัก (ตามข้อ 2.2.5)

▶ กิจกรรมที่ 1 จำนวนบาท

รายละเอียดแจกแจงเป็นรายการย่อยเท่าที่จะระบุได้

1.1

1.2

1.3

▶ กิจกรรมที่ 2 จำนวนบาท

รายละเอียดแจกแจงเป็นรายการย่อยเท่าที่จะระบุได้

2.1

2.2

2.3

- ▶ ช่วยทำให้เกิดการพิสูจน์ว่านวัตกรรมสุขภาพที่เกิดขึ้นสามารถขยายผลได้ในระดับกว้างโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเองและการเข้ามาช่วยสนับสนุนของหน่วยงานจากภายนอก

2.2.8 ท่านมีความตั้งใจอย่างไรเมื่อโครงการนี้เสร็จสิ้นลง

- ▶ คิดว่าน่าจะดำเนินการกันเองได้เลยโดยชุมชน หากโครงการประสบความสำเร็จเกิดผลทางสุขภาพที่ชุมชน ยอมรับและอยากเข้ามามีส่วนร่วม ไม่จำเป็นต้องรอการสนับสนุนจากภายนอก
- ▶ คิดว่าจะดำเนินการได้ต่อเนื่องถ้ามีหน่วยงานจากภายนอกเข้ามาร่วมกันสนับสนุน เพราะลำพังชุมชนอาจจะยังไม่พร้อมที่จะดำเนินการได้เองในอนาคต
- ▶ ไม่แน่ใจ เนื่องจากมีปัจจัยจำนวนมากที่ยังไม่ทราบตอนนี้ แต่มีความตั้งใจที่จะดำเนินการต่อภายหลังโครงการเสร็จสิ้น

2.3 การเข้าถึงโอกาส และ ความพยายามในอดีต

2.3.1 ท่านเคยทดลองนำเอาแนวความคิดข้างต้นไปพยายามทำแล้วหรือไม่

- ▶ เคยนำไปเสนอกับหน่วยงานต่างๆในพื้นที่แล้ว แต่ไม่เคยได้รับการสนับสนุน
- ▶ เคยนำไปเสนอกับหน่วยงานต่างๆในพื้นที่แล้ว ได้รับการสนับสนุนเพียงบางส่วน และไม่ต่อเนื่องเพียงพอ
- ▶ ยังไม่เคยไปนำเสนอกับหน่วยงานใดๆเพราะไม่รู้ว่าสามารถมีช่องทางเสนอขอการสนับสนุนเรื่อง เหล่านี้ได้

2.3.2 ท่านคิดว่าหากจะทำให้สำเร็จ หน่วยงานและองค์กรใดในพื้นที่ของท่านสามารถเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุนได้บ้าง .อย่างไร (โปรดระบุ)

- ▶ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต. เทศบาล อบจ.)
.....เงินทุนการสนับสนุนที่ไม่ใช่เงินทั้ง 2อย่างไม่รู้จัก/ ไม่เคยร่วมทำงาน ด้วยกัน
- ▶ หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ (รพสต. รพ.ชุมชน)
.....เงินทุนการสนับสนุนที่ไม่ใช่เงินทั้ง 2อย่างไม่รู้จัก/ ไม่เคยร่วมทำงาน ด้วยกัน
- ▶ สถาบันทางวิชาการ (โรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย)
.....เงินทุนการสนับสนุนที่ไม่ใช่เงินทั้ง 2อย่างไม่รู้จัก/ ไม่เคยร่วมทำงาน ด้วยกัน

ใบสมัคร

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครร่วมสมัครคัดเลือกเข้าร่วมโครงการชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)		
ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก		
โทรศัพท์มือถือ		Line ID	
อีเมล (e mail)		
กรุณาระบุสถานะของท่านในชุมชน และหรือตำแหน่งหน้าที่บทบาท ในหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารท้องถิ่น	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารหน่วยงานรัฐ	
	<input type="checkbox"/> ประธานชุมชน/รองประธานชุมชน	<input type="checkbox"/> พนักงาน อบต. /เทศบาล/อปท.	
	<input type="checkbox"/> รองประธานชุมชน	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่สถาบันการศึกษา	
	<input type="checkbox"/> สมาชิกชุมชน	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐ	
	<input type="checkbox"/> องค์กรอิสระ/ภาคประชาชน	<input type="checkbox"/> เอกชน	
	<input type="checkbox"/> องค์กรศาสนา	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	

กรุณาระบุ ภูมิภาคพื้นที่/ชุมชนที่ต้องการดำเนินงาน

กรุณาระบุพื้นที่/ชุมชน	<input type="radio"/> ภาคเหนือ	<input type="radio"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ชื่อชุมชน.....	<input type="radio"/> ภาคกลาง	<input type="radio"/> ภาคตะวันออก
ตำบล.....	<input type="radio"/> ภาคตะวันตก	<input type="radio"/> ภาคใต้
อำเภอ.....	<input type="radio"/> กรุงเทพมหานคร เขต.....	
จังหวัด.....		

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน2561

เงื่อนไขและขั้นตอนพิจารณาคัดกรองข้อเสนอแนวคิดสู่การพัฒนาข้อเสนอโครงการและอนุมัติรับทุน

