**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

 ด้วย สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี มีความประสงค์จะจัดทำแผนงานโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

# **หลักการเหตุผล**

# กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นับเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน นอกจากมีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แล้ว ยังสนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมให้บุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้แสดงบทบาทในการสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งนี้ยังส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเองและการสร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาร่วมกันแก้ปัญหาต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพให้ลุล่วง

 สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๓ (๓) มาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ ได้กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุน ประสานและกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนรวมถึงสนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไรดำเนินงาน และบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงได้มีการประชุมระดมความคิดเห็นจากหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อยกร่างหลักเกณฑ์การสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลดำเนินงานบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี จึงได้จัดทำ “โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ประจำปี ๒๕๖๑” ขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนากองทุนให้ดำเนินงานไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน

**๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๑. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

๒. เพื่อพิจารณาออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ

๔. เพื่อสร้างประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่นวัตกรรมชุมชน

**2. วิธีดำเนินงาน**

 2.1 เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ

 2.2 มอบหมายงานให้แต่ละฝ่ายรับผิดชอบจัดการประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ทุ่งนารี

2.3 กิจกรรมการบริหารกองทุน เช่น การประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการ การประชาสัมพันธ์กองทุน ฯลฯ

2.4 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

 2.5 สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

**3. ระยะเวลาการดำเนินการ**

ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561

**4. สถานที่ดำเนินการ**

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารีหรือ สถานที่อื่น ๆ ที่เหมาะสม

**๕. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| 1.กิจกรรมการประชุม  |  |
|  1.1 **จัดประชุมคณะกรรมการกองทุน จำนวน 19 คน - ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนปีละ 5 ครั้ง**  | 19 คน x 5 ครั้ง x 400 บาท = 38,000.- บาท**เป็นเงิน 38,000.- บาท**  |
|  1.2 **จัดประชุมอนุกรรมการฝ่ายวิชาการ จำนวน 8 คน**  - ค่าตอบแทนอนุกรรมการ 2 ครั้ง  - ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท  | 8 คน x 2 ครั้ง x 200 บาท = 3,200.- บาท8 คน x 2 มื้อ x 25 บาท = 400.- บาท**เป็นเงิน 3,600.- บาท** |
|  |  |
|  1.3 **จัดประชุมอนุกรรมการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จำนวน 13 คน**  - ค่าตอบแทนอนุกรรมการ ปีละ 2 ครั้ง  - ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท  | 13 คน x 2 ครั้ง x 200 บาท = 5,200.- บาท13 คน x 2 มื้อ x 25 บาท = 650- บาท**เป็นเงิน 5,850.- บาท** |
|  1.4 **จัดส่งเจ้าหน้าที่อบรมงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากองทุน ตามความจำเป็นและเหมาะสม** |  เป็นเงิน 2,000.-บาท |
|  1.5 **จัดประชุมคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้แทนชุมชน กลุ่มองค์กรต่างๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพให้ความรู้ในการจัดทำแผนและการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ฯ**  - ป้ายไวนิล 1 ผืน  - ค่าของสมนาคุณในการดูงาน 2 ชิ้น - ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ 2 คัน  - ค่าเช่าที่พัก 1 คืน  - ค่าอาหาร 30 คน  - ค่าตอบแทนวิทยากร  |  เป็นเงิน 50,550.-บาท |
| ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยจ่ายได้ | **รวม....................100,000...............บาท** |

*หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗(๔)*

**๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. การพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

๒. มีการออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน

๓. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ

๔. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ มีประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่นวัตกรรมชุมชน

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

๗.๑ *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

 - ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

 🗹๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

 🗹๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]

ลงชื่อ ว่าที่ร้อยตรีหญิง....................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (เสาวคนธ์ แสงเขียว)

 ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี ครั้งที่ 1/๒๕61 ในวันที่ 7 ธันวาคม 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี งบประมาณ 10๐,๐๐๐.- บาท เพื่อใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุน......................................................

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ ........................................................................................................................................................ .........................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ........................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ 30 กันยายน 2561

ลงชื่อ ....................................................................

 (นายสุชีพ รุ่นกลิ่น)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุภาพ อบต.ทุ่งนารี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 ธันวาคม ๒๕61

กำหนดการกิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน

แกนนำสุขภาพ และจัดทำแผนสุขภาพตำบลทุ่งนารี

ในวันที่ 27-28 กันยายน 2561

ณ ประชุมล่องแก่งหนานท่าส้าน : ม.3 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

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

วันที่ 27 กันยายน 2561

เวลา เรื่อง

07.30 น ออกรถจากองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

08.30 - 08.45 น. ลงทะเบียน

08.45 - 09.00 น. พิธีเปิดโดย นายสุชีพ รุ่นกลิ่น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

09.00 – 10.50 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2557 โดย อาจารย์ไพฑูรย์ ทองสม นักวิชาการอิสระ

10.50-11.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

11.00-12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ตำบลทุ่งนารี/แผนสุขภาพ โดย อาจารย์ไพฑูรย์ ทองสม นักวิชาการอิสระ

12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 15.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ตำบลทุ่งนารี/แผนสุขภาพ เชิงปฏิบัติการ(ต่อ)

15.00 – 15.10 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.10 – 17.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ตำบลทุ่งนารี/แผนสุขภาพ เชิงปฏิบัติการ(ต่อ)

17.00 - 18.00 น. เข้าที่พัก

18.00 – 19.00 น. พักรับประทานอาหารเย็น

19.00 – 21.00 น. กิจกรรมบ่งกลุ่มการจัดบริการตามสิทธ์ประโยชน์

 วันที่ 28 กันยายน 2561

08.00 – 09.00 น. รับประทานอาหารเช้า

09.00 – 10.50 น. การทำแผนสุขภาพและพัฒนาโครงการ โดยนายเสงี่ยม ศรีทวี พี่เลี้ยงกองทุน

10.50 – 11.00 น. รับประทานอาหารว่าง

11.00 – 12.00 น. การทำแผนสุขภาพและพัฒนาโครงการ โดยนายเสงี่ยม ศรีทวี เชิงปฏิบัติการ(ต่อ)

12.00 – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 15.00 น. การทำแผนสุขภาพและพัฒนาโครงการ โดยนายเสงี่ยม ศรีทวี เชิงปฏิบัติการ(ต่อ)

15.00 – 15.10 น. รับประทานว่าง

15.10 – 16.00 น. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุป

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

**รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการกิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน**

**แกนนำสุขภาพ และจัดทำแผนสุขภาพตำบลทุ่งนารี**

**ในวันที่ 27-28 กันยายน 2561**

**ณ ประชุมล่องแก่งหนานท่าส้าน : ม.3 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**รายชื่อผู้เข้าร่วมพัก
โครงการกิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน**

**แกนนำสุขภาพ และจัดทำแผนสุขภาพตำบลทุ่งนารี**

**ในวันที่ 27 กันยายน 2561**

**ณ ล่องแก่งหนานท่าส้าน : ม.3 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **หมายเลขห้อง** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |
| 33 |  |



 **บันทึกข้อความ**

 **ส่วนราชการ** (สำนักปลัด ฯ)เทศบาลตำบลชะรัด โทร ๐ ๗๔๘๔ ๑๙๒๗ .

**ที่** พท ๕๓๕๐๑/ **วันที่** 12 กันยายน ๒๕๖๐ .

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชะรัด .

**เรียน** นายกเทศมนตรีตำบลชะรัด

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชะรัด ได้อนุมัติโครงการและงบประมาณ ในการประชุมครั้งที่ 4/๒๕๖๐ วันที่ 22 กันยายน ๒๕๖๐ โครงการหมวดที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุน โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน งบประมาณ ๗2,๐๐๐.- บาท นั้น

 บัดนี้มีความจำเป็นต้องเบิกเงินเพื่อนำไปใช้ในโครงการ ดังนี้

 กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กองทุนต้นแบบเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ และอนุกรรมการฝ่ายต่างๆ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน 43,450.-บาท (สี่หมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

 **ประกอบด้วย**

 **- ป้ายไวนิล 1 ผืน เป็นเงิน 450.- บาท**

 **- ค่าของสมนาคุณในการดูงาน 2 ชิ้น ๆ ละ 950 บาท เป็นเงิน 1**,9**00.- บาท**

 **- ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ 3 คัน จำนวน 2 วันๆ ละ 1**,6**00 บาท เป็นเงิน 9**,**600.- บาท**

 **- ค่าเช่าที่พัก 1 คืน พร้อมห้องประชุม เป็นเงิน 14**,**000.-บาท**

 **- ค่าอาหารมื้อหลัก 2 มื้อ อาหารว่าง 1 มื้อ
 จำนวน 50 คน ๆ ละ 350 บาท เป็นเงิน 17**,50**0.-บาท**

 **- ได้รับการสนับสนุนวิทยากร จากพี่เลี้ยงกองทุนรับผิดชอบพื้นที่อำเภอกงหรา**

 **รวมเป็นเงิน 43**,450**.-บาท**

 **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

 (ลงชื่อ)

 (นางสาวสุภาพร คงพันธ์ ) นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ