

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

|  |   |
|--|---|
| รหัสโครงการ  | ๖๖- L๑๔๖๐ - ๔ - ๐๐๑<br>ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด  |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม  | โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กันตังใต้ ปี ๒๕๖๖  |
| ชื่อกองทุน   | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กันตังใต้  |
|  | <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]<br><input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)] |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)  | ชื่อองค์กร.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กันตังใต้.....<br>กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน)<br>๑.....<br>๒.....<br>๓.....<br>๔.....<br>๕.....   |
| วันอนุมัติ   |   |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ  | ตั้งแต่ วันที่...๑....เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ...๒๕๖๕.....<br>ถึง วันที่...๓๐....เดือน...กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๖.....  |
| งบประมาณ   | จำนวน.....๖๐,๐๐๐.....บาท  |
| <b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b><br>กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกันตังใต้ ได้จัดกิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือกบนพื้นที่โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ส่งเสริมให้ |   |

กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพตามประเภท และขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด โดยสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชน หรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่

การบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและการพัฒนาระบบบริหารจัดการนั้นจะต้องสนับสนุนงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหรือการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการหรืออนุกรรมการหรือคณะทำงานอื่นๆที่กรรมการกองทุนแต่งตั้ง ให้มีประสิทธิภาพรวมถึงการจัดซื้อครุภัณฑ์ที่สนับสนุนการดำเนินงานโดยตรงทั้งงบประมาณดำเนินการต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และ หากได้รับเงินเพิ่มค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

- ๑). ประชุมทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกันตั้งได้ เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕
- ๒). จัดอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงานกองทุนฯ เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕
- ๓). จัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖
- ๔). คณะกรรมการติดตามผลและประเมินผลโครงการเข้าติดตามการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินจากกองทุน เดือนกันยายน ๒๕๖๖
- ๕). ประชุมเพื่อติดตามคณะกรรมการจัดทำแผนสุขภาพและยุทธศาสตร์เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- ๖). รายงานผลการดำเนินงานกองทุนฯ การใช้จ่ายงบประมาณกองทุนฯ เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๖
- ๗). สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ เดือนกันยายน ๒๕๖๖

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

กองทุนหลักประกันสุขภาพมีการบริหารจัดการที่ประสิทธิภาพและประสิทธิผลส่งผลให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี พึ่งพาตนเองได้อย่างมีความสุข

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์   | ตัวชี้วัด   |
|---|---|
| <b>วัตถุประสงค์</b><br>ข้อที่ ๑ พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกันตั้งได้ | <b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b><br>เพื่อให้การใช้จ่ายเงินกองทุนมีเงินเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ |
| ข้อที่ ๒ ส่งเสริมการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพและเสมอภาค  |   |
| ข้อที่ ๓ สนับสนุนการสร้างสุขภาพแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ   |   |

กิจกรรม

| ชนิดกิจกรรม  | งบประมาณ   | ระบุวัน/ช่วงเวลา                         |
|--|--|--|
| <p>๑. กิจกรรม</p> <p>- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ/ค่าเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการฯ</p> | <p>ค่าตอบแทนครั้งละ ๓๐๐ บาท</p> <p>ค่าอาหารว่างมือละ ๓๐ บาท</p> <p>เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๙๔๕ บาท</p>   | <p>ตุลาคม ๒๕๖๕ -</p> <p>กันยายน ๒๕๖๖</p> |
| <p>๒. กิจกรรม</p> <p>- อบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุนฯ และอนุกรรมการฯ</p>        | <p>ค่าวิทยากร ๖๐๐ บ. x ๑ คน x ๓ ชม.</p> <p>= ๑,๘๐๐ บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง ๓๐ บ. x ๒๓ คน</p> <p>= ๖๙๐ บ.</p> <p>ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐ บ. x ๒๓ คน</p> <p>= ๑,๑๕๐ บ.</p> <p>เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๔๐ บาท</p> | <p>ตุลาคม - ธันวาคม</p> <p>๒๕๖๕</p>      |
| <p>๓. กิจกรรม</p> <p>- จัดซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในกองทุนฯ</p>                 | <p>-กระดาษ A๔ ๓ ลัง ๆ ละ ๖๗๕ บาท</p> <p>เป็นเงิน ๒,๐๒๕ บาท</p> <p>-กระดาษปก ๑๒๐ แกรม จำนวน ๓ ห่อ ๆ ละ ๑๓๐ เป็นเงิน ๓๙๐ บาท</p> <p>เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๑๕ บาท</p>                                     | <p>ตุลาคม ๒๕๖๕ -</p> <p>กันยายน ๒๕๖๖</p> |
|  | <p>รวม ๖๐,๐๐๐ บาท</p>  |  |

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กันตังใต้

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายปัญญา แดหวา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกันตังใต้

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกันตังได้  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๖๐,๐๐๐.....บาท  
เพราะเป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน  
หลักประกันสุขภาพ รวมถึงสนับสนุนการสร้างสุขภาพแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม ( ส่วนที่ ๓ )  
ภายในวันที่ .....๓๐ กันยายน ๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....

(นายอุดม แซ่เลี้ยว)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กันตังได้

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 22 ก.ย. 2565 .....