

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๖ - L๕๒๓๑-๔-๕ (ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภทลำดับโครงการในหมวด)
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการบริหารจัดการกองทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนรู
ประเภทการสนับสนุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล เป็นต้น <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น ฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนรู <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
วันอนุมัติ	วันที่..... ๑๒ พ.ค. ๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
งบประมาณ	จำนวน ๑๒๐,๖๐๐.๖๗ บาท

หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการจัดการบริหารองค์กรต่างๆ นั้น มีความจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร เป็นอันดับแรก ซึ่งเป็นการมุ่งเน้นพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติงาน เพื่อจะนำไปสู่การพัฒนา ปรับปรุงแก้ไข การประเมิการทำงานในด้านต่างๆ จากระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มุ่งเน้นให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ดำเนินการให้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนที่มุ่งเน้นในการบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนและชุมชนให้มากที่สุด ดังนั้น คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน จะต้องมีความรู้ความเข้าใจในระเบียบและข้อบังคับของกองทุนเป็นอย่างดี เพื่อการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องในการดำเนินงานของกองทุน รวมถึงการพิจารณา อนุมัติแผนงาน โครงการ หรือ กิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

จากเหตุผลดังกล่าวนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนรู จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อการดำเนินการขับเคลื่อนกองทุนฯและพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติงาน ของกองทุนฯ รวมถึงคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อจะนำไปสู่การมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารงานของกองทุนฯ รวมถึงหลักเกณฑ์ ระเบียบและข้อบังคับต่างๆของกองทุนฯ ตลอดจนสามารถขับเคลื่อนกองทุนฯให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นต่อไป

- วิธีดำเนินการ**
- กำหนดแผนการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน
 - จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน
 - พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน โดยจัดส่งเข้ารับการประชุม/อบรม/จัดอบรม

<p>รวมถึงทัศนศึกษาดูงาน</p> <p>๔. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน</p>	
<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <p>๑. คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC มีความเข้าใจในระเบียบข้อบังคับต่างๆ ของกองทุนมากขึ้น</p> <p>๒. คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC ได้เข้ารับการประชุม/อบรม รวมถึงทัศนศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานกองทุนมากขึ้น</p>	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>ข้อที่ ๑ เพื่อพิจารณา อนุมัติแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน สามารถบริหารจัดการกองทุนได้ตามวัตถุประสงค์</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>มีการประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณา/ติดตาม โครงการหรือกิจกรรม อย่างน้อย ๓ ครั้ง/ปี</p>
<p>ข้อที่ ๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานให้กับ คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานกองทุน หลักประกันสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและคณะทำงาน รวมถึง ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้เข้ารับการ ประชุม/อบรม รวมถึงทัศนศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการปฏิบัติงานกองทุน</p>

กิจกรรมหลัก

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก	งบประมาณ (บาท)	ระบุเวลา
<p>๑. กิจกรรมจัดประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC</p> <p>๑.๑ กิจกรรมย่อย กิจกรรมประชุมคณะกรรมการ/ อนุกรรมการ/คณะทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๔๐๐ บาท/คน/ครั้ง - ค่าตอบแทนคณะอนุกรรมการ ๓๐๐ บาท/คน/ครั้ง - ค่าตอบแทนคณะทำงาน ๒๐๐ บาท/คน/ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท/คน/ครั้ง - ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท/คน/ครั้ง 	<p>๖๐,๐๐๐</p>	<p>ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖</p>

<p>๒.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC</p> <p>๒.๑ กิจกรรมย่อย กิจกรรมพัฒนาคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพโดยการเข้าร่วมการประชุม อบรม หรือทัศนศึกษาดูงาน รวมถึงกิจกรรมจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ เพื่อเป็นค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าวิทยากร ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน เป็นต้น รวมถึงค่าตอบแทนวิทยากรที่เลี้ยงประจำกองทุนตำบล</p>	<p>๔๐,๐๐๐</p>	
<p>๓. กิจกรรมจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำนักงานเพื่อใช้ในการดำเนินการในกองทุนหลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC อาทิเช่น หมึกพิมพ์ กระดาษ A๔ ดินสอ แฟ้ม กล่องใส่เอกสาร ฯลฯ</p>	<p>๒๐,๖๐๐.๖๗</p>	
<p>รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๒๐,๖๐๐.๖๗ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกร้อยหกสิบเจ็ดสตางค์)</p>		

**** ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ ****

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]

ลงชื่อ.....  ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวกรมล หงษ์ยนต์)

ตำแหน่ง กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนรู


ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายขานี วงศ์บุญญาสวัสดิ์)

ตำแหน่ง กรรมการ/เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนรู

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒๐,๖๐๐.๖๗ บาท
เพราะ

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

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

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

ลงชื่อ



(นายณัฐชัย ศรีสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนรู

วันที่..... ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖