

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนสุขภาพ อบต.ห้วยลึก
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ต.ห้วยลึก กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑. นางสาว นันทิยา ชังหนี ๒. นายอาหลี ทมานระเด็น ๓. นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์ ๔. นางไหมกะละโฮม ไบบาว ๕. นางฝาดิหมีะ บุญรัตน์
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๒๑,๙๘๐ บาท

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก
เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก มีความประสงค์จะ
จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก ในปีงบประมาณ
๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก
เป็นเงิน ๒๑,๙๘๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียด)

หลักการเหตุผล (ระบุความสำคัญของโครงการ ความจำเป็นที่ต้องดำเนินการตามโครงการนี้ โดยชี้ให้เห็นถึง
ปัญหาที่เกิดขึ้น และสาเหตุของปัญหา หรืออาจจะระบุสิ่งที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความสำเร็จ
ของโครงการ)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก ให้ทันกับ
ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสมัยใหม่
๓. เพื่อสร้างประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นตอนวางแผนงาน
 - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขที่เข้า
รับการพัฒนาศักยภาพ
 - กำหนดวันดำเนินการ จำนวน ๑ ครั้ง/ปี
 - จัดเวที/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - ติดต่อประสานงานกับอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึกเพื่อกำหนดนัดหมาย
 - จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน
 - จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการอบรม
 - จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๓. ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด
 - จัดอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก จำนวน ๘๖ คน
 - จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก
จำนวน ๘๖ คน)
 - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ หมู่ที่ ๕ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก จำนวน ๒๑,๙๘๐ บาท
รายละเอียด ดังนี้

๕.๑ จัดอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก จำนวน ๘๖ คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๖ คน ๆ ละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๓๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๖ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อเป็นเงิน ๔,๓๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท (จำนวน ๒ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๘๖ เล่ม ๆ ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๔,๗๓๐ บาท
- ค่าไว้นิลโครงการ ๆ ขนาด ๑.๒ x ๒.๕ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอื่นๆ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๑,๙๘๐ บาท.

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานในบทบาทหน้าที่ของตนเองมากยิ่งขึ้น

๒. อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก ได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลห้วยลึก....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. 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. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]