

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่
ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
XXXXX

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก (ที่ทำหน้าที่เลขานุการกองทุน)
องค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน
ในปีงบประมาณ xxxx โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX เป็นเงิน xxxxxx บาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล (ระบุความสำคัญของโครงการ ความจำเป็นที่ต้อง
ดำเนินการตามโครงการนี้ โดยชี้ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และสาเหตุของ
ปัญหา หรืออาจจะระบุสิ่งที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความสำเร็จ
ของโครงการ)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไป
ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
2. เพื่อพิจารณาออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหาร
กองทุน
3. เพื่อควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน
และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้
เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

4. เพื่อกำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

5. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2. วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวน คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน
- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ

2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย
- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน
- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน
- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

3 . ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดประชุมคณะกรรมการ และที่ปรึกษา อย่างน้อย xx ครั้ง/ปี
- จัดประชุมคณะอนุกรรมการกองทุน/คณะทำงาน อย่างน้อย xx ครั้ง/ปี
- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม xxxx – เดือนกันยายน xxxx

4. สถานที่ดำเนินการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน

ตำบล.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล

xxxxx จำนวน xxxxxxx บาท รายละเอียด ดังนี้

5.1 จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ

จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าตอบแทนกรรมการ จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท

จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

5.2 จัดประชุมอนุกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ

จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าตอบแทนอนุกรรมการ จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท
จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท
รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

5.3 จัดประชุมคณะทำงานกองทุนฯ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ
จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx
มื้อ จำนวน xx ครั้ง
เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง
เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท
จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท
รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ

7(4)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
2. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก.....องค์การบริหารส่วนตำบล

XXXXX

- ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ
พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

☑ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริม
สุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☑ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 (4)]