

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ
กองทุน.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
xxxxx

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก (ที่ทำหน้าที่เลขานุการกองทุน)
องค์การบริหารส่วนตำบลxxxxxมีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรมพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนในปีงบประมาณxxxx
โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลxxxxxเป็นเงินxxxxxxบาท 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. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ
คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการอนุมัติและจัดทำแผนงาน/โครงการหรือ
กิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
3. เพื่อสร้างประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ส่วนวัดกรรมชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวน คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานที่เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ

- กำหนดวันดำเนินการจำนวน 1 ครั้ง/ปี

- จัดเวที/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการ

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

3 . ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดอบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ

คณะทำงาน จำนวน XX คน

- จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ

คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ จำนวน XXX คน)

-จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ

4.

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม xxxx – เดือนกันยายน xxxx

4. สถานที่ดำเนินการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน

ตำบล.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล
นครชัยบุรินทร์ จำนวนxxxxxxxบาท รายละเอียด ดังนี้

5.1 จัดอบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ

คณะทำงาน จำนวน xx คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คนๆละ xx บาท/มื้อ จำนวน xxมื้อ

เป็นเงิน xxxxxxบาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คนๆละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน xxxxxxบาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน xx ชั่วโมงๆละ xxx บาท

เป็นเงิน xxxxxxบาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท

เป็นเงิน xxxxxxบาท

- ค่าปากกา จำนวน xx ด้าม ๆ ละ xx บาท

เป็นเงิน xxxxxx บาท

รวมเป็นเงิน xxxxxx บาท

5.2 จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการ กองทุน คณะอนุกรรมการ

คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ จำนวน xxx คน)

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

เป็นเงิน xxxxxxบาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มือ จำนวน xx มือ เป็นเงิน xxxxxบาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท

- ค่าปากกา จำนวน xx ด้าม ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

5.3 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพจำนวน xxคน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มือ จำนวน xx มือ เป็นเงิน xxxxxบาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มือ จำนวน xx มือ เป็นเงิน xxxxxบาท

- ค่าพาหนะเหมาจ่าย จำนวน xx คน ๆ ละ xxxบาท เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าที่พัก จำนวน xxคน ๆ ละ xxxบาท/คืน จำนวน xxคืน เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน xxคน ๆ ละ xxxบาท/วัน จำนวน xxวัน เป็นเงิน xxxxx บาท

รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน

2. การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนสำนัก.....องค์การบริหารส่วนตำบล

XXXXX

- ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

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

☑7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☑7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 (4)]