

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพธิ์  
เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ฝึกอบรมพัฒนาทักษะกีฬาฟุตบอล  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโพธิ์

(17)

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโพธิ์ มีความประสงค์  
จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ฝึกอบรมพัฒนาทักษะกีฬาฟุตบอล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕. โดยขอรับการ  
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพธิ์ เป็นเงิน ๑๖,๒๘๐.-บาท โดยมี  
รายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

ด้วยสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโพธิ์ ได้เห็นกีฬาฟุตบอลเป็นกีฬานานาชาติที่ประชาชนส่วนใหญ่ที่ให้ความ  
ความสนใจเฉพาะกลุ่มเด็ก เยาวชน และประชาชน ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาเด็ก เยาวชน และประชาชนซึ่งเป็น  
ทรัพยากรที่มีคุณค่าของประเทศชาติ โดยใช้กีฬาฟุตบอลเป็นสื่อของการพัฒนาเนื่องจากเป็นพื้นฐานในการสร้าง  
ร่างกายให้เจริญเติบโต สมบูรณ์ แข็งแรงสร้างความมีระเบียบวินัย สร้างความอดทน เสียสละ สร้างความมั่นใจ  
นักกีฬา การรู้แพ้ รู้ชนะ รู้อภัย และสร้างลักษณะนิสัยให้เป็นคนรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ นอกจากนี้ยัง  
ส่งเสริมให้เยาวชนห่างไกลจากอบายมุขและยาเสพติด เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพของเด็ก เยาวชน และประชาชน  
ให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศชาติอย่างมีประสิทธิภาพ

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน และประชาชนออกกำลังกาย ใช้เวลาว่างให้เกิด  
ประโยชน์และห่างไกลยาเสพติดโดยการเล่นกีฬาฟุตบอล

๒. เพื่อเป็นการส่งเสริมความสามัคคีของเด็ก เยาวชน และประชาชน และเปิดโอกาสให้มีการพบปะ  
แลกเปลี่ยนประสบการณ์การเล่นฟุตบอล

๓. เพื่อเป็นการส่งเสริมกีฬาฟุตบอลให้มีมาตรฐานยิ่งขึ้น

๔. เพื่อเป็นจุดเริ่มต้นของเด็กและเยาวชนในการก้าวสู่การเป็นนักฟุตบอลอาชีพ

๕. เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนได้รับความรู้และประสบการณ์จากการฝึกทักษะฟุตบอล

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำแผน/โครงการ เพื่อเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพธิ์

๒. ประชุมคณะทำงาน ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบถึงการดำเนินงานโครงการและกิจกรรมที่จะดำเนินโครงการ

๓. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการฝึกทักษะกีฬาฟุตบอล และวิธีออกกำลังกาย ณ ห้องประชุมพัฒนา  
เทศบาลตำบลโพธิ์ จำนวน ๑ ครั้ง

๔. จัดกิจกรรมออกกำลังกายโดยฝึกทักษะกีฬาฟุตบอล ได้แก่ เทคนิคและวิธีการเล่นกีฬาฟุตบอล ณ  
สนามกีฬาโรงเรียนชุมชนโพธิ์พิทยาคม และสนามกีฬาากลางเทศบาลตำบลโพธิ์ จำนวน ๔ ครั้ง/สัปดาห์

๕. ส่งทีมเด็ก เยาวชน และประชาชนเข้าร่วมแข่งขันตามรายการต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสบการณ์

๖. สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๓๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

- ในระหว่างเดือนพฤษภาคม - เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

- สนามกีฬาากลางเทศบาลตำบลโพธิ์ , สนามโรงเรียนชุมชนโพธิ์พิทยาคม

๒/งบประมาณ...

๖. งบประมาณ

ดังนี้

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ..เทศบาลตำบลโพธิ์..... จำนวน ๑๖,๒๘๐.-บาท รายละเอียด

๑. ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท
๒. ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.-บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท
๓. อาหาร/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐คนx๒มื้อx๑๐๐.-บาท	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.- บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการฝึกซ้อม ดังนี้	
๔.๑ ค่าลูกฟุตบอล ๒ ลูกๆละ ๘๔๐.-บาท	เป็นเงิน ๑,๖๘๐.-บาท
๔.๒ ค่ากรวย ๑๒ อันๆละ ๑๕๐.-บาท	เป็นเงิน ๑,๘๐๐.-บาท
๔.๓ ค่ามาร์คเกอร์ ๑ ชุดๆละ ๒,๒๐๐.-บาท	เป็นเงิน ๒,๒๐๐.-บาท
	รวมเป็นเงิน ๑๖,๒๘๐.-บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็ก เยาวชน และประชาชนออกกำลังกาย ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์และห่างไกลยาเสพติดโดยการเล่นกีฬาฟุตบอล
๒. เด็ก เยาวชน และประชาชน และได้การพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเล่นฟุตบอล
๓. เด็กและเยาวชนมีโอกาสในการก้าวสู่การเป็นนักฟุตบอลอาชีพ
๔. เด็ก เยาวชน และประชาชนได้รับความรู้และประสบการณ์จากการฝึกทักษะฟุตบอล

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอขอลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)...สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโพธิ์...

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.(ข้อ ๑๐ (๑) )
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. (ข้อ ๑๐ (๑) )
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.(ข้อ ๑๐ (๑) )
- ๔. หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน (ข้อ ๑๐ (๒) )
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน (ข้อ ๑๐ (๒) )
- ๖. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (ข้อ ๑๐ (๓) )
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) (ข้อ ๑๐ (๓) )

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๑๐ (๑) )
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน (ข้อ ๑๐ (๒) )
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ)(ข้อ ๑๐ (๓) )
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐ (๔) )
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๑๐ (๕) )



กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน .....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....๓๐.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๕ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๕.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาเมะเร็งปากมดลูกและเมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๕.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๕.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....*ออกกำลังกาย เล่นกีฬา*.....

๔/๘.๔.๔กลุ่มวัยทำงาน...

- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ

อภิลดา รักชาติ

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวอภิลดา รักชาติ)

ตำแหน่ง ประธานสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโพน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

โทรศัพท์ ๐๙๓-๔๗๒๓๗๕๒

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒๕๖๕

1 / 25 ๖๕ เมื่อวันที่ 16 มี.ค. ๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 30,000 บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 16,280 บาท

เพราะ ๒) ภารกิจของ อบต. หนองปรือ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐ - ๒๕๗๑ - ๒๕๗๒ - ๒๕๗๓ - ๒๕๗๔ - ๒๕๗๕

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

30 ก.ย. ๒๕๖๕

แบบหลักฐานเอกสาร ดังนี้ (ส่งสรุปรูปเล่ม)

รายงานผลการดำเนินโครงการ (ส่วนที่ 3)

ผลการ

ที่ข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนจากกองทุน

ฐานการเงินตามรายละเอียดงบประมาณ

ชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

กิจกรรม

ฯ(ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....นางสุรอรยา.....ทิพย์มณี.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....นาง สุรอร การลัก.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติโครงการ

(.....นายนิพนธ์ อิงกุ.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโพน

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ