**แบบแสดงเจตจำนงของเจ้าหน้าที่สังกัด เทศบาลตำบล ...........**

**ในการนำความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่ได้รับจากการอบรมไปใช้พัฒนาการปฏิบัติงาน**

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ ดังนี้

1. จัดทำแผนการเงินประจำปีกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
2. จัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
3. รับหน้าที่กรรมการและผู้ช่วยเลขากองทุน.......
4. รับผิดชอบงานเอกสาร งานธุรการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล......
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยขอแสดงเจตจำนงว่า เมื่อข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกและผ่านการฝึกอบรมแล้ว จะนำความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่ได้รับการฝึกอบรมตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร มาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาการปฏิบัติงานในอำนาจหน้าที่ของตนเอง และสนับสนุนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เกิดการพัฒนาต่อเนื่องตามเป้าหมายของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี และมีความพร้อมที่จะให้มีการติดตามและประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ฯ ภายหลังการฝึกอบรม ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ความรู้ฯ ที่คาดว่าจะได้รับจากการฝึกอบรมตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์ของหลักสูตร** | **แนวทางในการนำมาใช้**  **ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนางานของตนเอง/อปท.** | **ผลผลิต/ผลลัพธ์**  **ที่คาดว่าจะได้รับ** | **ตัวชี้วัดผลผลิต/ผลลัพธ์**  **และเป้าหมายตัวชี้วัด** |
| ๑.มีความรู้และเข้าใจกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการ กระบวนการและวิธีการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดําเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ.256๗  ๒.นำความรู้ไปใช้ในการจัดเตรียมข้อมูล เอกสารประกอบการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นอย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ  ๓.นำความรู้ไปใช้ในการทำหน้าทีกรรมการและเลขานุการกองทุนในการพิจารณาอนุมัติโครงการถูกต้องตามระเบียบวัตถุประสงค์กองทุน | สามารถวางแผน และจัดเตรียมข้อมูล เอกสารประกอบ ในการจัดทำ๑จัดทำแผนการเงินประจำปีและแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นรวมถึงการพิจารณาโครงการและการลงระบบโปรแกรมกองทุนท้องถิ่นและโปรแกรมกองทุนLTC ได้อย่างถูกต้อง | อปท.สามารถจัดบริการสาธารณสุขให้กับประชาชนในพื้นที่ได้อย่างถูกต้อง ตามตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดําเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๖๗อย่างมีประสิทธิภาพ | - สามารถจัดทำแผนการเงินประจำปีกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นตามกำหนดเวลา  - จัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นได้อย่างถูกต้อง  - สามารถพิจารณาโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพและเบิกจ่ายเงินได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว แก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทันท่วงที  - สามารถลงระบบโปรแกรมบัญชีกองทุน การปิดงบถูกต้องตามระเบียบ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(ลงชื่อ)................................................**  **( )**  **นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ**  **ผู้สมัคร** | **(ลงชื่อ)....................................................**  **( )**  **ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**  **ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร** | **ลงชื่อ)....................................................**  **( )**  **ปลัดเทศบาล...............**  **ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง** |