

**ด่วนที่สุด**  
ที่ บก ๐๐๒๓.๓/๑๒๒๑๕



ศาลากลางจังหวัดบึงกาฬ

ถนนบึงกาฬ-นครพนม บก ๓๘๐๐๐

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบึงกาฬ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/๑๓๐๔

ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดบึงกาฬ ได้รับประสานจากมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่า ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันคุณภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ถึง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมบีเคเพลส อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง จึงให้อำเภอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่พิจารณาส่งบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัชชัย ศรีทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๗๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๘๐



สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จ.บึงกาฬ

เลขที่รับ... 81๘๙

วันที่... 29 ต.ค. 2562

เวลา.....

งานบริหารทั่วไป

กลุ่มงานมาตรฐานฯ

กลุ่มงานส่งเสริมฯ

กลุ่มงานกฎหมายฯ

กลุ่มงานการเงินฯ

ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/๖๓๐๔

สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

- |                  |  |       |   |      |
|------------------|--|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการฝึกอบรม                                  | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๒. หนังสือประชาสัมพันธ์ถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โดย สำนักบริการวิชาการ ได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมบีเคเพลส อำเภอบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ โดยมีค่าลงทะเบียนอบรมท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พิจารณาแล้วได้เล็งเห็นความสำคัญในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ให้ถูกต้องและมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนั้น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าอบรมในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณจิตาภา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๖๕ ๐๙๖ ๖๕๕๑ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)

ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



## โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC”

### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๒) ในบางส่วน เพื่อให้การดำเนินงาน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนมีผลทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่รับผิดชอบต่อกองทุนมากยิ่งขึ้นจึงนับเป็นนวัตกรรมทางสังคมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทย ที่มุ่งเน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กร และภาคเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมกันหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชนและบริหารจัดการดังกล่าวมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีความเข้าใจในเรื่องระเบียบและหลักเกณฑ์การปฏิบัติที่มีการปรับเปลี่ยนไปเพื่อให้แนวทาง และวิธีการปฏิบัติสอดคล้องกัน

สำนักบริการวิชาการมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้เล็งเห็นความสำคัญในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ให้ถูกต้องและมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงไป จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ขึ้นเพื่อให้กองทุนฯ สามารถพัฒนาศักยภาพ ผู้บริหารท้องถิ่น/

คณะกรรมการบริหารกองทุน/ เลขานุการกองทุนฯ (ปลัด/รองปลัด)/ ผู้อำนวยการกองคลัง/ และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เข้าใจแนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจนมีการบริหารงานกองทุนฯ ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นให้สามารถดูแลสุขภาวะของประชาชนให้ได้รับการดูแลสุขภาพที่เท่าเทียมกันตลอดไปและถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนดเพื่อลดปัญหาเสี่ยงต่อการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินต่อไปได้

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพ ผู้บริหารท้องถิ่น/ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ/ เลขานุการกองทุนฯ (ปลัด/รองปลัด) ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/ ผู้อำนวยการกองคลัง/ เจ้าพนักงาน-เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงานระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ถูกต้อง ชัดเจน

๒.๒ เพื่อผู้บริหารท้องถิ่น/ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ/ เลขานุการกองทุนฯ (ปลัด/รองปลัด) ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/ ผู้อำนวยการกองคลัง/ เจ้าพนักงาน - เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องทราบกระบวนการดำเนินงาน ขั้นตอนการบริหารงานกองทุนและการกำหนดแนวทางการจัดระบบการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) การปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑” (ฉบับใหม่)

## ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น/ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ ปลัด/ รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ผู้อำนวยการกองคลัง/ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/ ผู้อำนวยการกองสวัสดิการ

๓.๔ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้รับผิดชอบงานในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

๓.๕ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ฯ

## ๔. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงานระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ถูกต้องชัดเจน

๔.๒ ผู้เข้าอบรมทราบกระบวนการดำเนินงานขั้นตอนการบริหารงานกองทุนและการกำหนดแนวทางการจัดระบบการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑” (ฉบับใหม่)

## ๕. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

๕.๑ ค่าลงทะเบียนอบรมท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งสามารถเบิกได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยค่าลงทะเบียนเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเอกสาร ค่าหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋า ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามโครงการอบรม

๕.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พักและค่าพาหนะ

## ๖. ระยะเวลาสถานที่อบรมสัมมนา

ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมบีเคเพลส อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ

## ๗. คณะวิทยากร

จำเอนกอนันต์ พันธุ์บ้านแหลม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี คณะทำงานปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## ๘. การสมัครและชำระค่าลงทะเบียน

๘.๑ ติดต่อสอบถาม ส่งใบสมัครมาที่ โทรสาร : ๐๔๓-๗๕๔๔๔๒ คุณนันทนิชา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๘๗ ๒๑๖ ๔๘๘๙ E-mail : [niicha\\_88@hotmail.com](mailto:niicha_88@hotmail.com) และคุณจิตติภา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๖๕ ๐๙๖ ๖๕๕๑ สามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.uniquestmsu.msu.ac.th](http://www.uniquestmsu.msu.ac.th)

๘.๒ การชำระค่าลงทะเบียน ดังนี้

๑) โอนเข้าชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๙๕๔-๐-๑๓๘๙๑-๔

ธนาคารทหารไทย เลขที่ ๔๓๘-๒-๘๑๐๒๒-๖

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ ๔๓๙-๐-๑๕๔๖๓-๖

- ให้นำหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาแจ้งในวันลงทะเบียนเพื่อรับใบเสร็จรับเงินต่อไป

- กรณีผู้ที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อนวันอบรมแล้วไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ได้

ขอความอนุเคราะห์ แจ้งยกเลิก ก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ จึงจะได้รับการคืนเงินค่าลงทะเบียน

๒) ส่งจ่ายเช็คในนาม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม นำมายื่นในวันอบรม

๓) ชำระด้วยเครื่องรูดบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (เครื่อง Electronic Data Capture : EDC)

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



.....ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางสาวนันท์นิชา วณิชพงษ์ศิริ)

นักวิชาการฝึกอบรม



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธชาติชนะยืนยง)

ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

30 ก.ย. 62



## กำหนดการโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่)  
และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
และการบริหาร จัดการของอนุกรรมการ LTC”

### วันแรก

เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. - ลงทะเบียนฝึกอบรมและรับเอกสาร

### วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. - ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑” (ฉบับใหม่)

- ขั้นตอนการดำเนินงาน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑” (ฉบับใหม่)

เวลา ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. - การแสดงเจตจำนงกับ สปสช. การเสนอ โครงการ การพิจารณา การประชุมคณะอนุ LTC การทำข้อตกลง การเบิกจ่ายเงิน เอกสารแบบฟอร์ม ตัวอย่าง ที่ใช้ ในการดำเนินงาน

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการ จัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เวลา ๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น. - หลักการพิจารณาและอนุมัติโครงการ/การออกคำสั่ง/การรับเงินการจ่ายเงินของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน ฯ

- ตัวอย่าง การจัดทำเอกสาร งานกองทุนเช่น การตั้งฎีกา การจัดบันทึกรายงานการประชุมเอกสาร การเบิกจ่าย ตัวอย่าง ระเบียบกองทุน

- การรับเงิน และการเบิกจ่ายเงิน การจัดทำแผน ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

### วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. - ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. - ปัญหาการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านมา เมื่อเทียบกับแนวทางฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑ / และข้อหารือต่าง ๆ จากสำนักงาน สปสช.

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. - เอกสารตัวอย่าง แบบฟอร์มต่างๆ ที่ใช้ในการปฏิบัติงานกองทุนฯ

เวลา ๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น. - การปฏิบัติงานกองทุนกับความเชื่อมโยงการทำงานของท้องถิ่น

- หลักการของคณะกรรมการกองทุนฯ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน สปสช.

- เทคนิคการสร้างความสำเร็จในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

- เจาะลึกประเด็นปัญหาในทางปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนฯ

(ตอบข้อซักถาม)

วิทยากรโดย : จำเอนกนันต์ พันธุ์บ้านแหลม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

.....



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และการบริหาร จัดการของอนุกรรมการ LTC”

ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ โรงแรมบีเคเพลส อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ

ขนาดเสื้อโปโลฟรีไซร์ชาย ท่านละ ๑ ตัว (ขนาด S=๓๗ M=๓๙ L=๔๑ XL=๔๓ XXL=๔๕)

๑.ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ/อบต./เทศบาล/อบจ. ....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... ผู้ประสานงาน โทรศัพท์มือถือ.....
ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๒.รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม มีดังต่อไปนี้

- ๑.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง..... ไשר์เสื้อ.....
๒.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง..... ไשר์เสื้อ.....
๓.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง..... ไשר์เสื้อ.....
๔.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง..... ไשר์เสื้อ.....
ทั้งนี้ ได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบเพื่อเตรียมตัวเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
( ..... )
ตำแหน่ง .....

ค่าลงทะเบียน คนละ -๓,๙๐๐- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมค่าที่พัก

☐ชำระเงินโดยโอนผ่านธนาคาร

(๑) ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ธนาคารกรุงไทย ๙๕๔-๐-๑๓๘๙๑-๔ ธนาคารทหารไทย ๔๓๘-๒-๘๑๐๒๒-๖ ธนาคารไทยพาณิชย์ ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖

(๒) ให้นำหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาแจ้งในวันลงทะเบียนเพื่อรับใบเสร็จรับเงินต่อไป

- กรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์ แจ้งยกเลิก ก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๗ วันทำการ

จึงจะได้รับการคืนเงินค่าลงทะเบียน

☐เช็คส่งจ่าย “สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม”

☐ชำระด้วยเครื่องรูดบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (เครื่อง Electronic Data Capture : EDC)

สามารถสอบถามรายละเอียดที่หมายเลข : คุณจิตาภา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๖๕ ๐๙๖ ๖๕๕๑

QR code and text: สามารถส่งใบสมัครได้ที่กลุ่ม Line ส่งใบสมัครอบรม มหาวิทยาลัยมหาสารคาม คุณจิตาภา กล้าทน : ๐๖๕ ๐๙๖ ๖๕๕๑