

ที่ ศธ. ๐๕๓๓.๑๓๔๐๑/ว ๐๘๙๑



สำเนา	6097
วันที่	๓๒ มิ.ย. ๒๕๖๐
วันที่	11.36
เวลา	11.

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนรามคำแหง เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ชีวิตทุกแห่งมุ่ง ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care) ของ อปท.”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ทุกแห่ง สังกัดส่วนมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (สามารถดาวน์โหลดโครงการได้ทาง www.eto.ku.ac.th/dla)
๒. บัญชีรายการสิ่งของที่ผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ชีวิตทุกแห่งมุ่ง ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care) ของ อปท.” จำนวน ๗ รุ่น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานของบุคลากรท้องถิ่นและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารกองทุนให้เป็นไปอย่างเต็มประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ได้เชิญ วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และจากการส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น มาบรรยายให้ความรู้ จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ โยtele อ.เมือง จ.อุดรธานี

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๔ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวีวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียเชิร์ฟ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๘ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบุญราษฎร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสุนิย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสตี อเวนิว (ปั่นเกล้า) กรุงเทพฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์โครงการและพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๘๐๐ บาท ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑)

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(รศ.ชูเกียรติ รักษาณ)
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม

กฤษณะเจริญกุลวงศ์
เลขที่รับ..... ๑๘๔๗
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๖๐ เวลา ๑๔.๘๘
ผู้รับ..... ปภ.

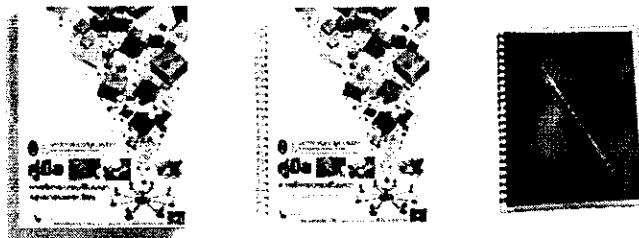
ฝ่ายฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๐ ๑๑๒๑

โทรสาร ๐-๒๘๔๒ ๘๘๓๐

บัญชีรายการสิ่งของที่มอบให้สำหรับผู้เข้าร่วมการอบรม

1. คู่มือรวมกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการ ➤ Power Point ➤ สมุดปากกา



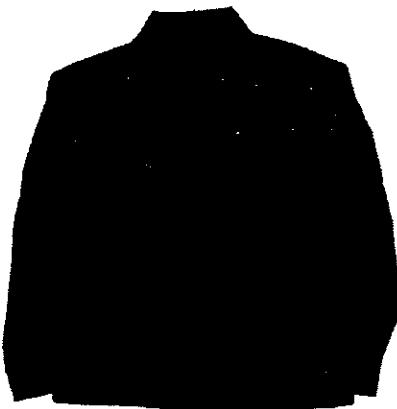
2. หนังสือรวมตอบข้อหารือเกี่ยวกับเรื่องงบประมาณ การพัสดุ และการเบิกจ่ายเงินของ อปท. กว่า 100 เรื่อง มีให้เฉพาะการอบรมของ ม.เกษตร เพ่านั้น! ไม่มีจำหน่ายทั่วไป (จำนวน 1 เล่ม/ท่าน)



3. กระเปาหนังคุณภาพดี สวยงาม (สีน้ำตาล) (จำนวน 1 ใบ/ท่าน)

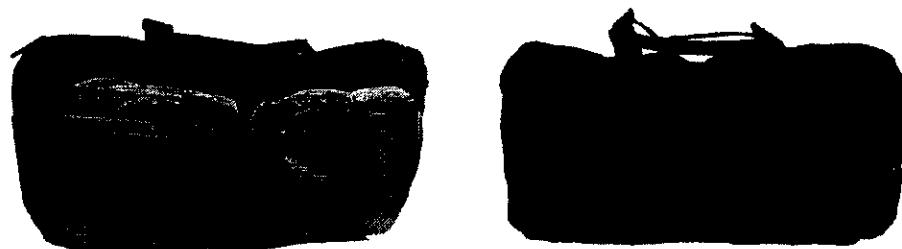


4. เสื้อแจ็คเก็ตแขนยาว (สีดำ) เนื้อผ้าดี ด้านในซับด้วยผ้าร่มสีดำ (ตามรูป) (จำนวน 1 ตัว/ท่าน)



ลิเกฟิล์เมชั่น

5. สำหรับ อปท. ได้ที่มีผู้สมัครลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม จำนวนตั้งแต่ 5 ท่านขึ้นไป
รับฟรี กระเปาเดินทาง สุดเก๋!! เพิ่มอีกท่านละ 1 ใบ



โครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “ชีวัตถุแห่งมุ่ง ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care) ของ อปท.”

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กฎหมายกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพ ที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการ มีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ซึ่งในเรื่องดังกล่าว กระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือแจ้งกำหนดผู้ว่าราชการจังหวัด ให้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศฉบับใหม่อย่างเคร่งครัด~~แต่จากกรณี~~ เข้าตรวจสอบของ สตง. พบวมีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของ อปท. หลายแห่ง ที่ดำเนินงาน ไม่ถูกต้อง การปฏิบัติไม่ได้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ สาเหตุอาจเนื่องมาจากการคณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน ขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดำเนินงานกองทุน ส่งผลให้การนำเงินกองทุนไปใช้คิดวัตถุประสงค์ และไม่เป็นไปตามประกาศดังกล่าวเป็นเหตุให้ถูกหักหัวจากหน่วยตรวจสอบ เช่น มีการเบิกจ่ายเงิน การบันทึกบัญชี การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการกองทุนไม่ถูกต้อง การดำเนินงานไม่ครอบคลุมเป้าหมาย กองทุนแต่งตั้งและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนโดยนายก ซึ่งไม่ชอบด้วยประกาศ การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศฯ โครงการซ้ำซ้อนกับภารกิจหน้าที่ของ อปท. กิจกรรมที่กองทุนสนับสนุน ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศฯ โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีลักษณะซ้ำซ้อนกับภารกิจของ อปท. ประกอบกับเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมและการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์จึงจัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวขึ้น เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ให้แก่คณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ อปท. เป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบและเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้ศึกษาปัญหาในการปฏิบัติ และเรียนรู้ทางออกในการแก้ไขปัญหา เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๓ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปอย่างรวดเร็ว ถูกต้องไม่ถูกหักหัว

๒.๔ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้แก่ อปท. ในการเข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเรียนรู้กระบวนการในการใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๓.๑ นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และที่ปรึกษา

๓.๓ คณะกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓.๔ ปลัด/รองปลัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๕ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุข

๓.๖ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้าฝ่ายการเงิน นักวิชาการคลัง นักวิชาการ/พนักงาน/เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี นักวิชาการ/เจ้าพนักงาน/เจ้าหน้าที่พัสดุเจ้าพนักงาน/เจ้าหน้าที่ธุรการ ฯลฯ

๓.๗ พนักงานส่วนท้องถิ่นทุกตำแหน่งหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

๓.๘ บุคลากรในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจ

๔. ระยะเวลา / สถานที่จัดอบรม

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ โยtele อ.เมือง จ.อุดรธานี

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๔ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวีวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียชาติ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๘ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบุษราคัม อ.เมือง จ.ขอนแก่น

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๔ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสุนីย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสตี้ อเวนิว (ปั่นเกล้า) กรุงเทพฯ

๕. รูปแบบการจัดอบรม

เป็นการบรรยายให้ความรู้ และซักถามแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาที่บรรยายและปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๖. วิทยากรในการฝึกอบรม

วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และ วิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๘. คณะกรรมการ

๑. รศ.ชูเกียรติรักษ์ช้อน	ที่ปรึกษา
๒. รศ.สุวิสา พัฒนาเกียรติ	ที่ปรึกษา
๓. นางสาวจุฑามาศ รักชุม	หัวหน้าโครงการ
๔. บุคลากรฝ่ายบริหารและธุรการทั่วไป	คณะกรรมการ
๕. บุคลากรฝ่ายวิเคราะห์โครงการฯ	คณะกรรมการ
๖. บุคลากรฝ่ายพัฒนาสื่อการส่งเสริมฯ	คณะกรรมการ
๗. บุคลากรฝ่ายโรงพิมพ์	คณะกรรมการ
๘. นางสาววิมลวรรณ ไสยมรรคา	เลขานุการ

๙. การรับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม สามารถติดต่อสำรองที่นั่งพร้อมส่งใบสมัครและชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ ฝ่ายฝึกอบรม อาคารวิทยบริการ ชั้น ๔ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ หรือ

กรอกใบสมัคร และ ส่งใบสมัครทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๖๘๐ ๑๗๙๕ หรือทาง ไอดีไลน์ (ID line) : ks-training หรือ E-mail: kasetarts.training@gmail.com พร้อมแจ้งการส่งมาที่ ๐๘๑ ๑๑๑๙ ๖๗๙๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗ ได้ทุกวันตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เบอร์โทรศัพท์ต่อหน้างานเฉพาะในวันจัดอบรม ๐๘ ๑๗๑๙ ๖๗๙๖)

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรมโดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งวางข้อกำหนดไว้ว่า “การฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นของรัฐจัด ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงในอัตราที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เป็นหน่วยงานของรัฐ และมีหน้าที่หนึ่งในการให้บริการความรู้ทางวิชาการอปท. จึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าหนังสือคู่มือ กระเปาหนัง อาหารกลางวันอาหารว่างเครื่องดื่ม ค่าตอบแทนและค่าเดินทางของวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม และค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ ฯลฯ

สำหรับค่าที่พัก และค่าพาหนะในการเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม

๑๑. การชำระค่าลงทะเบียน

เมื่อสมัครแล้วกรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี ฝึกอบรม (อบต.) ประเภท บัญชีออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน เลขที่บัญชี ๘๘๙-๓-๑๙๘๓๓๐ รุ่นที่ ๑ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๒ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๓ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๔ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๕ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๖ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๗ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินใบนำฝาก Pay-In Slip หรือ หลักฐานการโอนเงินผ่านตู้ ATM มาที่หมายเลขโทรศัพท์ หรือ E-mail เดียวกับที่ส่งไปสมัคร พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร ลงชื่อ อบต./เทศบาล/อบจ. และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับให้ชัดเจน

เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบรายชื่อและออกใบเสร็จรับเงิน โปรดนำหลักฐานการโอนเงินมาด้วย ๑ ฉบับ ในวันลงทะเบียน

กรณีที่ อปท. มีการสมัครอบรมหลายหลักสูตร กรุณาโอนเงินแยกเป็นรายหลักสูตร และโปรดระบุชื่อหลักสูตร ซึ่งผู้เข้าร่วมอบรม ตอนแจ้งหลักฐานการโอนเงินด้วย

กรณีมีเหตุข้อป้องกันไม่สามารถโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ ให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรมได้ (ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการรับเฉพาะเงินสด ไม่รับเช็ค)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่หมายเลข ๐๘๑ ๔๔๑๙ ๖๗๘๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗

๑๒. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีต่ำกว่า ๘๐% ของระยะเวลาตลอดหลักสูตร จะได้รับประกาศนียบตรรับรองผลการฝึกอบรม จากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

กำหนดการ โครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “ชี้ชัดทุกแง่มุม ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care) ของ อปท.”

วันที่หนึ่ง

๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. - รายงานตัวลงทะเบียน / รับเอกสารคู่มือประกอบการฝึกอบรม

- พิธีเปิดการฝึกอบรม โดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ร่วมกันวิเคราะห์ แสดงความคิดเห็น สรุปประเด็นปัญหาในทางปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ อปท.

วันที่สอง

วิทยากรจาก...สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ชี้ชัดทุกแง่มุม ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

- บทบาทหน้าที่ของอปท. ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗
- หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗
- บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ / คณะกรรมการ / คณะกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุน
- ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้สำหรับทำหน้าที่ของคณะกรรมการ / คณะกรรมการ / คณะกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- ลักษณะ/ประเภทโครงการที่เข้าหลักเกณฑ์สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯได้
- หลักการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ของคณะกรรมการฯ
- วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมทั้งระเบียบ หนังสือสั่งการ ที่เกี่ยวข้อง
- วิธีการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการกองทุน
- การติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- เทคนิคการสร้างความสำเร็จในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่สาม

วิทยากรจาก...สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - โปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

- การติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- การดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ (Long Term Care)
- ไขข้อข้องใจในประเด็น “งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงที่ได้รับเพิ่มจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการบริการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (LTC) ถือเป็นเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือไม่
- ไขข้อข้องใจในประเด็น “งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง สามารถนำมาระบุ รวมเป็นรายรับของกองทุน เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทันหลักประกันสุขภาพ ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนในแต่ละปีงบประมาณนั้นตามข้อ ๗(๔) ของประกาศ พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือไม่

ศึกษาประเด็นข้อบกพร่อง ที่ สตง. ตรวจพบ ในการดำเนินงานของกองทุนฯ เช่น

- การสมบทเงินเข้ากองทุนของ อปท. ไม่ถูกต้องไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์
- คณะกรรมการกองทุนไม่มีการจัดประชุม / ไม่สามารถจัดประชุมได้ต่อเนื่องในแต่ละปีงบประมาณ
- กองทุนไม่มีแผนไม่ให้ความสำคัญกับการทราบความเห็นของสถานการณ์
- กองทุนมีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- กองทุนแต่งตั้งและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนโดยนายกซึ่งไม่ชอบด้วยประกาศ
- การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศ
- โครงการข้าซ้อนกับการกิจหน้าที่ของ อปท.(ศึกษาตัวอย่างที่ข้าซ้อน)
- กิจกรรมที่กองทุนสนับสนุนไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศ
- โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีลักษณะข้าซ้อนกับการกิจของ อปท.
- เอกสารทางการเงินไม่ถูกต้อง
- กองทุนไม่มีการจัดทำและส่งรายงานประจำปีให้ สตง.จังหวัด
- กองทุนมีการบันทึกรายจ่ายกิจกรรมโครงการผิดหมวด

ศึกษาประเด็นปัญหาใจ

- กองทุนจัดซื้อวัสดุกีฬา เช่น เปตอง ตะกร้อ แบดมินตัน โดยไม่มีกิจกรรมอื่นร่วมด้วย ได้หรือไม่
- ใช้เงินกองทุนจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควัน ได้หรือไม่
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเอกชนสามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ได้หรือไม่
- แนวทางปฏิบัติกรณีการจัดซื้อครุภัณฑ์ของบบริหารจัดการ
- จ้างบุคคลภายนอกปฏิบัติงานธุรการและเอกสารของกองทุน ได้หรือไม่
- งบประมาณของกองทุนสามารถเอาไปคุ้มครองสุขภาพของแรงงานต่างด้าว ได้หรือไม่
- หน่วยขอรับเงินกองทุนเบิกจ่ายไม่ทันเวลาของโครงการ จะทำอย่างไร
- ปัญหาและทางออกในเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

หมายเหตุ : ๑) กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๒) พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เช้า เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. / บ่าย เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

๓) พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “ชีวิตทุกแห่งมุ่ง ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท.”

สังกัดอปต./เทศบาล/อบจ..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... (ประจำบุรุณที่สมัคร)

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ โยเกล อ.เมือง จ.อุดรธานี โทร. ๐๘๗-๒๐๔๔๔๔
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โทร. ๐๕๓-๒๒๒๐๐๘๙
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๔ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวีวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทร. ๐๕๔-๓๔๒๔๔๔
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียชา ํา อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. ๐๓๒-๔๗๓๒๒๒๒-๕
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๔ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบุษราคัม อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร. ๐๕๓-๓๓๓๖๖๖
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี โทร. ๐๔๕-๓๕๒๕๐๐
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดี อวนิว (ปั่นเกล้า) กรุงเทพฯ โทร. ๐๒-๘๓๓๓๑๑

ขอสงวนสิทธิ์เข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบุคคลเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร)

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail.....

๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail.....

๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail.....

ในการอบรมครั้งนี้ ผู้จัดได้แจกของที่ระลึก เป็นเสื้อแจ็คเก็ต ประจำ Size เพื่อความสะดวกของผู้เข้ารับการอบรมเอง (Size M รอบอก 40 นิ้ว) (Size L รอบอก 42 นิ้ว) (Size XL รอบอก 44 นิ้ว) (Size 2XL รอบอก 46 นิ้ว)

อาหาร อาหารมุสลิม อาหารทั่วไป

(ลงชื่อ)..... ผู้แจ้งรายชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

การชำระเงิน

โอนเงิน : สั่งจ่ายธนาคารกรุงไทยประเภท บัญชีออมทรัพย์สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน ชื่อบัญชี ฝึกอบรม (อปต.) เลขที่บัญชี ๘๘๒-๓-๑๗๗๓๓-๐

หมายเหตุ : การชำระเงินผ่านทางธนาคาร ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง

กรณีมีเหตุขัดข้อง ไม่สามารถโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ ให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรมได้ (ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการรับเฉพาะเงินสด ไม่วันเช้า)

กรอกใบสมัคร และ ส่งใบสมัครทางโทรสาร มาที่หมายเลข ๐ ๒๖๔๐ ๑๖๗๕ หรือทาง ไอเดไลน์ (ID line) : ks-training หรือ E-mail: kasetsart.training@mail.com พร้อมแจ้งการส่งที่หมายเลข ๐๙ ๔๙๑๙ ๖๗๗๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗ ได้ทุกวันตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เบอร์โทรศัพท์ต่อหน้างานเฉพาะในวันจัดอบรม ๐๙ ๔๙๑๙ ๖๗๗๙)