



ที่ นพ ๐๐๒๓.๒/ว ๘๕๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น-
จังหวัดนครพนม
ศาลากลางจังหวัดนครพนม
ถนนอภิบาลบัญชา นพ ๔๘๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC”

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ/ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม/ นายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ ฮว ๐๖๐๕.๓๓/ ๗๔๗
ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม แจ้งว่า ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไอโฮเทล อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนมพิจารณาแล้ว จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดทราบ เพื่อพิจารณาและมอบหมายให้บุคลากรในสังกัด เข้าร่วมการอบรมตามกำหนดวัน เวลา สถานที่ข้างต้น และพิจารณาดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอให้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอทราบเพื่อพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอินศร อุ่นใจ)
ท้องถิ่นจังหวัดนครพนม

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๔๒๕๑-๕๗๒๐

ผู้ประสาน นางอรทัย แพงษา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙๗๑๔๘๗๓๔



สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดนครพนม
เลขทะเบียน 6366 วันที่ 19 ก.ค. 2562 เวลา
 ผ.บ.พ. กง.บถ. กง.กม. กง.ตส. กง.กจ.

ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/ นย/๔๓)

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

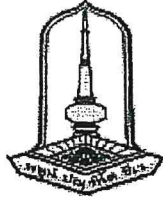
ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไอโฮเทล อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและ การเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการสนับสนุนและประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ความรับผิดชอบ เพื่อมอบหมายให้บุคลากรในสังกัด เข้าร่วมการอบรมตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ข้างต้นรายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ อนึ่ง หากท่านมีข้อสอบถามหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐๔๓-๗๕๔๔๔๒ โทรสาร ๐๔๓-๗๕๔๔๔๑ ในวันและเวลาราชการ รวมถึงสามารถ download รายละเอียดโครงการได้ที่ www.uniquestmsu.msu.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

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 และภาคเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชนและการบริหารจัดการดังกล่าวมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีความเข้าใจในเรื่องระเบียบและหลักเกณฑ์การปฏิบัติที่มีการปรับเปลี่ยนไปเพื่อให้แนวทาง และวิธีการปฏิบัติสอดคล้องกัน

สำนักบริการวิชาการมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้เล็งเห็นความสำคัญในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสข.) ให้ถูกต้องและมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงไป จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) และแนวทางตามหนังสือสั่งการในการปฏิบัติหรือบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการบริหารจัดการของอนุกรรมการ LTC” ขึ้นเพื่อให้กองทุนฯ สามารถพัฒนาศักยภาพ ผู้บริหารท้องถิ่น/ คณะกรรมการบริหารกองทุน/ เลขานุการกองทุนฯ (ปลัด/รองปลัด)/ ผู้อำนวยการกองคลัง/ และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เข้าใจแนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจนมีการบริหารงานกองทุนฯ ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นให้สามารถดูแลสุขภาพของประชาชนให้ได้รับการดูแลสุขภาพที่เท่าเทียมกันตลอดไปและถูกต้องตามระเบียบ 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 (สปสข.) 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 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

๔. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงานระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ถูกต้องชัดเจน

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

๕. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

๕.๑ ค่าลงทะเบียนอบรมท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งสามารถเบิกได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการศึกษาอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยค่าลงทะเบียนเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเอกสาร ค่าหนังสือ คู่มือ ค่ากระเป่า ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามโครงการอบรม

๕.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมเบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พักและค่าพาหนะ

๖. ระยะเวลาสถานที่อบรมสัมมนา

ระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๒

ณ โรงแรมไอโฮเทล อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม

๗. คณะวิทยากร

จำเอนกอนันต์ พันธุ์บ้านแหลม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี
คณะทำงานปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
พื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘. การสมัครและชำระค่าลงทะเบียน

๘.๑ ติดต่อสอบถาม ส่งใบสมัครมาที่ โทรสาร : ๐๔๓-๗๕๔๔๔๑ คุณวริศรา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๘๓ ๕๘๙
๘๗๕๔ E-mail : Varissara.vn@gmail.com และคุณจิตาภา โทรศัพท์/ Line ID : ๐๖๕ ๐๙๖ ๖๕๕๑ สามารถ
ดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.uniquetmsu.msu.ac.th

๘.๒ การชำระค่าลงทะเบียน ดังนี้

๑) โอนเข้าชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๙๕๔-๐-๑๓๘๙๑-๔

ธนาคารทหารไทย เลขที่ ๕๑๗-๒-๐๒๕๑๙-๘

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
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยีนยง)
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
15 ก.ค.๖๒



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 การจดบันทึกรายงานการประชุมเอกสาร 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 : **จำเอนกอนันต์ พันธุ์บ้านแหลม** ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี
คณะทำงานปรับปรุงกฎหมายระเบียบข้อบังคับในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

หมายเหตุ :

๑. เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น. รับประทานอาหารว่าง

๒. กำหนดการฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

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

ระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไอโฮเทล อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม

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.....ไซร์เสื้อ.....
๒.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....ไซร์เสื้อ.....
๓.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....ไซร์เสื้อ.....
๔.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....ไซร์เสื้อ.....
๕.ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....ไซร์เสื้อ.....

ทั้งนี้ ได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบเพื่อเตรียมตัวเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง

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

☐ ชำระเงินโดยโอนผ่านธนาคาร

(๑) ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ธนาคารกรุงไทย ๙๕๔-๐-๑๓๘๙๑-๔ ธนาคารทหารไทย ๕๑๗-๒-๐๒๕๑๙-๘ ธนาคารไทยพาณิชย์ ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖

(๒) ให้นำหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาแจ้งในวันลงทะเบียนเพื่อรับใบเสร็จรับเงินต่อไป

- กรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์ แจ้งยกเลิก ก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๗ วันทำการ จึงจะได้รับการคืนเงินค่าลงทะเบียน

☐ เช็คล้างง่าย “สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม”

☐ ชำระด้วยเครื่องรูดบัตรเครดิตทรอนิกส์ (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

ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้

*** กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

*** โทรสอบถามเจ้าหน้าที่รับสมัครเรื่องของจำนวนผู้เข้ารับการอบรมก่อนการจองตัวเครื่องบิน/โรงแรมที่พัก