



ที่ ศธ. ๐๕๑๓.๑๓๔๐๑/ว ๐๙๘๑

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ชี้ชัดทุกแง่มุม ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท.”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (สามารถดาวน์โหลดโครงการได้ทาง www.eto.ku.ac.th/dla)

๒. บัญชีรายการสิ่งของผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ชี้ชัดทุกแง่มุม ครอบคลุมทุกประเด็น เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท.” ขึ้น จำนวน ๗ รุ่น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานของบุคลากรท้องถิ่น และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารกองทุนให้เป็นไปอย่างเต็มประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ได้เชิญ วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาบรรยายให้ความรู้ จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

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

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

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียชะอำ 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 โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว (ปิ่นเกล้า) กรุงเทพฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์โครงการและพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑)

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.ชูเกียรติ รักซ้อน)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม

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 เท่านั้น! ไม่มีจำหน่ายทั่วไป (จำนวน 1 เล่ม/ท่าน)



3. กระเป๋าหนังคุณภาพดี สวยหรู (สีน้ำตาล) (จำนวน 1 ใบ/ท่าน)



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



5. สำหรับ อปท. ใดที่มีผู้สมัครลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม จำนวนตั้งแต่ 5 ท่านขึ้นไป

รับฟรี กระเป๋าเดินทาง สุดเก๋!! เพิ่มอีกท่านละ 1 ใบ



โครงการฝึกอบรม

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

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กฎหมายกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กร ประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการ ที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ซึ่งในเรื่อง ดังกล่าว กระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือแจ้งกำชับผู้ว่าราชการจังหวัด ให้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จะต้องปฏิบัติตามประกาศฉบับใหม่อย่างเคร่งครัด แต่จากการ เข้าตรวจสอบของ สดง. พบว่ามีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของ อปท. หลายแห่ง ที่ดำเนินงาน ไม่ถูกต้อง การปฏิบัติไม่ได้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ สาเหตุอาจเนื่องมาจาก คณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน ขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการ ดำเนินงานกองทุน ส่งผลให้การนำเงินกองทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ และไม่ปฏิบัติตามประกาศดังกล่าวเป็นเหตุให้ถูกทักท้วงจาก หน่วยตรวจสอบ เช่น มีการเบิกจ่ายเงิน การบันทึกบัญชี การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการกองทุนไม่ถูกต้อง การดำเนินงาน ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย กองทุนแต่งตั้งและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนโดยนายก ซึ่งไม่ชอบด้วยประกาศ การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศฯ โครงการซ้ำซ้อนกับภารกิจหน้าที่ของ อปท. กิจกรรมที่ กองทุนสนับสนุน ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศฯ โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีลักษณะซ้ำซ้อนกับภารกิจของ อปท. ประกอบกับเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมและการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์จึงจัดทำโครงการ ฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวขึ้น เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ให้แก่คณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่าย เลขานุการกองทุน ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ อปท. เป็นไปอย่าง ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบและเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องในการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้ศึกษาปัญหาในการปฏิบัติ และเรียนรู้ทางออกในการแก้ไขปัญหา เกี่ยวกับการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๓ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปอย่างรวดเร็ว ถูกต้องไม่ถูกทักท้วง

๒.๔ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้แก่ อปท. ในการเข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเรียนรู้กระบวนการในการใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๓.๑ นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และที่ปรึกษา

๓.๓ คณะอนุกรรมการ 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 โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ โฮเทล 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 โรงแรมวิวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา
 รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียชะอำ 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 โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
 รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว (ปิ่นเกล้า) กรุงเทพฯ

๕. รูปแบบการจัดอบรม

เป็นการบรรยายให้ความรู้ และซักถามแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาที่บรรยายและปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๖. วิทยากรในการฝึกอบรม

วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และ วิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๘. คณะทำงาน

- | | |
|-------------------------------------|----------------|
| ๑. รศ.ชูเกียรติรักซ้อน | ที่ปรึกษา |
| ๒. รศ.สุวิสา พัฒนเกียรติ | ที่ปรึกษา |
| ๓. นางสาวจุฑามาศ รักชุม | หัวหน้าโครงการ |
| ๔. บุคลากรฝ่ายบริหารและธุรการทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๕. บุคลากรฝ่ายวิเคราะห์โครงการฯคณะ | คณะทำงาน |
| ๖. บุคลากรฝ่ายพัฒนาสื่อการส่งเสริมฯ | คณะทำงาน |
| ๗. บุคลากรฝ่ายโรงพิมพ์ | คณะทำงาน |
| ๘. นางสาววิมลวรรณ ไสยมรรคา | เลขานุการ |

๙. การรับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม สามารถติดต่อสำรองที่นั่งพร้อมส่งใบสมัครและชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ ฝ่ายฝึกอบรม อาคารวิทยบริการ ชั้น ๔ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ หรือ

กรอกใบสมัคร และ ส่งใบสมัครทางโทรสาร มาที่หมายเลข ๐ ๒๘๘๐ ๑๒๗๕ หรือทาง **ไอดีไลน์ (ID line) : ks-training**
 หรือ **E-mail: kasetart.training@gmail.com** พร้อมแจ้งการส่งมาที่ ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗
 ได้ทุกวันตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เบอร์โทรติดต่อหน่วยงานเฉพาะในวันจัดอบรม ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๖)

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

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

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าหนังสือคู่มือ กระเป๋าหนัง 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 ๙๘๒-๓-๑๙๘๓๓-๐

รุ่นที่ ๑ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๙ 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** มาที่หมายเลขโทรสาร หรือ E-mail เดียวกับที่ส่งใบสมัคร **พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร** สังกัด อบต./เทศบาล/อบจ. และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับให้ชัดเจน

เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบรายชื่อและออกใบเสร็จรับเงิน โปรดนำหลักฐานการโอนเงินมาด้วย **๑ ฉบับ** ในวันลงทะเบียน

กรณีที่ อปท. มีการสมัครอบรมหลายหลักสูตร กรุณาโอนเงินแยกเป็นรายหลักสูตร และโปรดระบุชื่อหลักสูตร ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม ตอนแจ้งหลักฐานการโอนเงินด้วย

กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ ให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรมได้ (ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการรับเฉพาะเงินสด ไม่รับเช็ค)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่หมายเลข ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗

๑๒. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% ของระยะเวลาตลอดหลักสูตร จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองผลการฝึกอบรมจากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

กำหนดการ โครงการฝึกอบรม

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

.....

วันที่หนึ่ง

- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. - **รายงานตัวลงทะเบียน / รับเอกสารคู่มือประกอบการฝึกอบรม**
- พิธีเปิดการฝึกอบรม โดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 - ร่วมกันวิเคราะห์ แสดงความคิดเห็น สรุปประเด็นปัญหาในทางปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ 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 / คณะอนุกรรมการ / คณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน
 - ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้สำหรับทำหน้าที่ของคณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการ / คณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 - ลักษณะ/ประเภทโครงการที่เข้าหลักเกณฑ์สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯได้
 - หลักการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ของคณะกรรมการฯ
 - ระเบียบปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 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
 - การดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ (Long Term Care)
 - ไขข้อข้องใจในประเด็น “งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ถือเป็นเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือไม่
 - ไขข้อข้องใจในประเด็น “งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สามารถนำมาคำนวณรวมเป็นรายรับของกองทุน เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนในแต่ละปีงบประมาณนั้นตามข้อ ๗(๔) ของประกาศ พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือไม่

ศึกษาประเด็นข้อบกพร่อง ที่ สตง. ตรวจพบ ในการดำเนินงานของกองทุนฯ เช่น

- การสมทบเงินเข้ากองทุนของ อปท. ไม่ถูกต้องไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์
- คณะกรรมการกองทุนไม่มีการจัดประชุม / ไม่สามารถจัดประชุมได้ต่อเนื่องในแต่ละปีงบประมาณ
- กองทุนไม่มีแผนไม่ให้ความสำคัญกับการทบทวนตามสถานการณ์
- กองทุนมีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- กองทุนแต่งตั้งและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนโดยนายกซึ่งไม่ชอบด้วยประกาศ
- การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศฯ
- โครงการซ้ำซ้อนกับภารกิจหน้าที่ของ อปท.(ศึกษาตัวอย่างที่ซ้ำซ้อน)
- กิจกรรมที่กองทุนสนับสนุนไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศฯ
- โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีลักษณะซ้ำซ้อนกับภารกิจของ อปท.
- เอกสารทางการเงินไม่ถูกต้อง
- กองทุนไม่มีการจัดทำและส่งรายงานประจำปีให้ สตง.จังหวัด
- กองทุนมีการบันทึกค่าใช้จ่ายกิจกรรมโครงการผิดพลาด

ศึกษาประเด็นปัญหาคาใจ

- กองทุนจัดซื้อวัสดุกีฬา เช่น เปตอง ตะกร้อ แบดมินตัน โดยไม่มีกิจกรรมอื่นร่วมด้วย ได้หรือไม่
- ใช้เงินกองทุนจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควัน ได้หรือไม่
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเอกชนสามารถรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ได้หรือไม่
- แนวทางปฏิบัติกรณีการจัดซื้อครุภัณฑ์ของงบบริหารจัดการ
- จ้างบุคคลภายนอกปฏิบัติงานธุรการและเอกสารของกองทุน ได้หรือไม่
- งบประมาณของกองทุนสามารถเอาไปดูแลสุขภาพของแรงงานต่างด้าว ได้หรือไม่
- หน่วยขอรับเงินกองทุนเบิกจ่ายไม่ทันเวลาของโครงการ จะทำอย่างไร
- ปัญหาและทางออกในเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

หมายเหตุ : ๑) กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

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

๓) พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

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

สังกัดอบต./เทศบาล/อบจ.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... (โปรดระบุรุ่นที่สมัคร)

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี โทร. ๐๔๒-๒๔๐๔๔๔
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โทร. ๐๕๓-๒๒๒๐๙๙
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๔ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวิวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทร. ๐๔๔-๓๔๒๔๔๔
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. ๐๓๒-๔๗๓๒๒๒-๕
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๘ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบุษราคัม อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร. ๐๔๓-๓๓๓๖๖๖
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๔ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี โทร. ๐๔๕-๓๕๒๙๐๐
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว (ปิ่นเกล้า) กรุงเทพฯ โทร. ๐๒-๘๑๓๓๑๑๑

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร)

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail.....

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail.....

๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail.....

ในการอบรมครั้งนี้ ผู้จัดได้แจกของที่ระลึก เป็นเสื้อแจ็กเก็ต โปรตระบุ 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 (อบต.)เลขที่บัญชี ๙๘๒-๓-๑๙๘๓๓-๐

หมายเหตุ : การชำระเงินผ่านทางธนาคาร ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง

- กรณีมีเหตุขัดข้อง ไม่สามารถโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ ให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเงินสดมาชำระ
ค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรมได้ (ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการรับเฉพาะเงินสด ไม่รับเช็ค)

กรอกใบสมัคร และ ส่งใบสมัครทางโทรสาร มาที่หมายเลข ๐ ๒๘๘๐ ๑๒๗๕ หรือทาง ไลน์ (ID line) : ks-training
หรือ E-mail: kasetart.training@gmail.com พร้อมแจ้งการส่งที่หมายเลข ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗
ได้ทุกวันตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เบอร์โทรติดต่อหน่วยงานเฉพาะในวันจัดอบรม ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๖)