



ที่ ศธ. ๐๕๑๓.๑๓๔๐๑/ว ๑๗๒๐

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับงบประมาณ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และหลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐”

เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ทุกแห่ง

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

๒. บัญชีรายการสิ่งของผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับงบประมาณ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และหลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐” ขึ้นจำนวน ๔ รุ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานของบุคลากรท้องถิ่นและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารกองทุนให้เป็นอย่างดีและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ได้เชิญ วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาบรรยายให้ความรู้ จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ - ๓ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (รังสิต) กรุงเทพฯ

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเทวราช อ.เมือง จ.น่าน

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 )



### ❖ สิทธิพิเศษเพิ่ม! ❖

สำหรับ อปท. ใดที่มีผู้สมัครลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม จำนวนตั้งแต่ 3 ท่านขึ้นไป/รุ่น สถานที่เดียวกัน (ต่างหลักสูตร บักรวมกันได้)

**รับฟรี** กระเป๋าเดินทาง สุดเก๋!!

เพิ่มอีกท่านละ 1 ใบ



## โครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับงบประมาณ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และหลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐”

### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กฎหมายกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ซึ่งในเรื่องดังกล่าว กระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือแจ้งกำชับผู้ว่าราชการจังหวัด ให้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศฉบับใหม่อย่างเคร่งครัด

ประกอบกับล่าสุดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้มีหนังสือ ที่ สปสช.๓.๖๕/ว ๑๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ซักซ้อมความเข้าใจการดำเนินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหลายประเด็น เช่น ประเด็นเกี่ยวกับค่าบริการ LTC การจัดทำข้อเสนอโครงการการสนับสนุนบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปี หรืออายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่ใช่สิทธิ UC แต่มีภาวะพึ่งพิง การบริหารจัดการงบค่าบริการ LTC ที่มีเงินเหลือ รวมถึงวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานสรุปผลการดำเนินงานงบค่าบริการ LTC และมีกรออกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

อีกทั้ง จากการเข้าตรวจสอบของ สตง. พบว่ามีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของ อปท. หลายแห่งที่ดำเนินงานไม่ถูกต้องการปฏิบัติไม่ได้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ สาเหตุอาจเนื่องมาจากคณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน ขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดำเนินงานกองทุน ส่งผลให้การนำเงินกองทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ และไม่เป็นไปตามประกาศดังกล่าวเป็นเหตุให้ถูกหักทวงจากหน่วยตรวจสอบ เช่น มีการเบิกจ่ายเงิน การบันทึกบัญชี การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการกองทุนไม่ถูกต้อง การดำเนินงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย กองทุนแต่งตั้งและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนโดยนายก ซึ่งไม่ชอบด้วยประกาศการดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศฯ โครงการซ้ำซ้อนกับภารกิจหน้าที่ของ อปท. กิจกรรมที่กองทุนสนับสนุน ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศฯ โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีลักษณะซ้ำซ้อนกับภารกิจของ อปท. ประกอบกับเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมและการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงจัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวขึ้น เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ให้แก่คณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่กองทุน และคณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอปท. เป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ต่อไป

### ๒. วัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบและเข้าใจถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๒ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้แก่ อปท. ในการเข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๒.๓ เพื่อให้ทราบหลักเกณฑ์ใหม่ในการสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๔ เรียนรู้กระบวนการในการใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

### ๓. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- ๓.๑ นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓.๒ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และที่ปรึกษา
- 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 ๑ - ๓ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (รังสิต) กรุงเทพฯ
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเทวราช อ.เมือง จ.น่าน

### 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 “เพิ่มความรู้ทักษะบุคลากรท้องถิ่น ปี ๒๕๖๑” ประเภท บัญชีออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน เลขที่บัญชี ๙๘๖-๒-๙๖๐๗๒-๘

รุ่นที่ ๑ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๒ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๓ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๔ กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินใบนำฝาก Pay-In Slip หรือหลักฐานการโอนเงินผ่านตู้ ATM มาที่หมายเลขโทรสาร หรือ E-mail เดียวกับที่ส่งใบสมัคร **พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร** สังกัดอบต./เทศบาล/อบจ. และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับให้ชัดเจน

เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบรายชื่อและออกใบเสร็จรับเงิน โปรดนำหลักฐานการโอนเงินมาด้วย ๑ ฉบับในวันลงทะเบียน

**กรณีที่ อปท. มีการสมัครอบรมหลายหลักสูตร กรุณาโอนเงินแยกเป็นรายหลักสูตร และโปรดระบุชื่อหลักสูตรชื่อผู้เข้าร่วมอบรม 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 “ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับงบ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และหลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐”

.....

### วันที่หนึ่ง

- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. - รายงานตัวลงทะเบียน / รับเอกสารคู่มือประกอบการฝึกอบรม
- พิธีเปิดการฝึกอบรม โดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
  - ร่วมกันวิเคราะห์ แสดงความคิดเห็น สรุปประเด็นปัญหาในทางปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ อปท.

### วันที่สอง

วิทยากรจาก...สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับงบ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท.

- การดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ (Long Term Care)
- ประเด็นเกี่ยวกับค่าบริการ LTC
- การบริหารจัดการงบค่าบริการ LTC ที่มีเงินเหลือ
- การจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว
- การสนับสนุนบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปี หรืออายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่ใช่สิทธิ UC แต่มีภาวะพึ่งพิง
- วิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานสรุปผลการดำเนินงานงบค่าบริการ LTC

วิธีปฏิบัติตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

- คุณลักษณะของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ ที่จะมีสิทธิขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ
- หน้าที่ต้องปฏิบัติของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่ได้รับการสนับสนุน

### วันที่สาม

วิทยากรจาก...สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ของ อปท.

- บทบาทหน้าที่ของอปท. ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗
- หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗
- บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการ / คณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุน
- ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้สำหรับทำหน้าที่ของคณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการ / คณะทำงานฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- ลักษณะ/ประเภทโครงการที่เข้าหลักเกณฑ์สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯได้
- หลักการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ของคณะกรรมการฯ
- วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน

- สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมทั้งระเบียบ หนังสือสั่งการ ที่เกี่ยวข้อง
- วิธีการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการกองทุน
  - การติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
  - เทคนิคการสร้างความสำเร็จในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗
  - โปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
  - การติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

#### 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
- กองทุนมีการบันทึกรายจ่ายกิจกรรมโครงการผิดพลาด

#### ศึกษาประเด็นปัญหาคาใจ

- กองทุนจัดซื้อวัสดุกีฬา เช่น เปตอง ตะกร้อ แบดมินตัน โดยไม่มีกิจกรรมอื่นร่วมด้วย ได้หรือไม่
- ใช้เงินกองทุนจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควัน ได้หรือไม่
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเอกชนสามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน 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 “ซักซ้อมการดำเนินงาน/การเบิกจ่าย/การสนับสนุนหน่วยงานรับบ เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ของ อปท. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และหลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐”

สังกัด อบต./เทศบาล/อบจ.....ตำบล.....

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

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

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ - ๓ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (รังสิต) กรุงเทพฯ โทร. ๐๒-๙๙๒๖๙๙๙ ต่อ ๗๒๒๔
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร. ๐๔๓-๒๔๕๙๙๙
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี โทร. ๐๔๒-๒๔๐๔๔๔
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเทวราช อ.เมือง จ.น่าน โทร. ๐๕๔-๗๕๑๕๗๗

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร)

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

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

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

๔. รายชื่อ.....(ตามเอกสารแนบ).....

ในการอบรมครั้งนี้ ผู้จัดได้แจกของที่ระลึก เป็นเสื้อแจ็คเก็ต โปรดระบุ 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 : ส่งจ่ายธนาคารกรุงไทย ประเภท บัญชีออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน  
ชื่อบัญชี “เพิ่มความรู้ทักษะบุคลากรท้องถิ่น ปี ๒๕๖๑” เลขที่บัญชี ๙๘๖-๒-๙๖๐๗๒-๘  
**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 : **kasetsart.training@gmail.com** พร้อมแจ้งการส่งที่หมายเลข ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๕ และ ๐๖๓ ๘๕๐ ๘๗๐๗  
ได้ทุกวันตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เบอร์โทรติดต่อหน่วยงานเฉพาะในวันจัดอบรม ๐๙ ๔๒๑๙ ๖๗๙๖)