



๒๑ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด /นายกเทศมนตรี /นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชุดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) กระทรวงอุดมศึกษาฯ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๙ ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙” จากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่เพิ่มเติม จึงจำเป็นต้องมีการซักซ้อมความเข้าใจ และแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการกองทุนและคณะกรรมการกองทุนสามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง ลดข้อผิดพลาด และเสริมสร้างประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนฯ

โดยวิทยากรจาก ทีมงานผู้เชี่ยวชาญและผู้รับผิดชอบโดยตรงจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเพิ่มเติมรุ่นพิเศษ ๔ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเคอซีตา ปรีนเซส อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์
รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงแรมโคราชไฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ใคร่ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมอบรม และขอความอนุเคราะห์พิจารณาส่งบุคลากรได้แก่ ท่านผู้บริหารท่านนายก/รองนายก /ท่านประธานสภา/สมาชิกสภา/ท่านปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หัวหน้าส่วนราชการ /คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ/ เลขานุการกองทุนฯ / ผู้อำนวยการกองคลัง /ผู้อำนวยการสำนัก หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้ได้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๙ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๒๙ (๑) สำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เกศกานดา จาตุรงค์โชค)

ผู้อำนวยการสำนักสรีรพัฒนา

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๗ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยมีกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางและผู้มีภาวะพึ่งพิง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้มีการปรับปรุง หลักเกณฑ์ ระเบียบ และแนวทางการดำเนินงานกองทุน กปท. และ LTC ซึ่งมีสาระสำคัญที่แตกต่างจากเดิม ทั้งในด้าน การอนุมัติโครงการ การบริหารงบประมาณ ระบบรายงานและการตรวจสอบ บทบาทหน้าที่ของฝ่ายเลขานุการของกองทุน จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า การตีความระเบียบที่ยังไม่ตรงกัน เอกสาร/กระบวนการยังมีข้อผิดพลาด การใช้ข้อมูลเพื่อวางแผนยังไม่เต็มประสิทธิภาพ การใช้เทคโนโลยี (AI/ดิจิทัล) มาประยุกต์ใช้ยังมีข้อจำกัด

จากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่เพิ่มเติม จึงจำเป็นต้องมีการซักซ้อมความเข้าใจ และแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการกองทุนและคณะกรรมการกองทุนสามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง ลดข้อผิดพลาด และเสริมสร้างประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนฯ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ มีความสำคัญที่จะทำให้คณะกรรมการกองทุนและฝ่ายเลขานุการกองทุนฯ มีความมั่นใจในการอนุมัติงบประมาณให้หน่วยงานและกลุ่มองค์กร เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ สถาบันพัฒนาบริหารศาสตร์ (นิด้า) ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยของรัฐที่จัดอบรมพัฒนาศักยภาพให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดทำโครงการอบรมหลักสูตรดังกล่าวขึ้น เพื่อซักซ้อมและสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ผู้เกี่ยวข้อง ให้สามารถปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ และหลักเกณฑ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) เพื่อซักซ้อมขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนฯ ตามหลักเกณฑ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙
- ๒) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานกองทุนฯ เข้าใจวิธีปฏิบัติการบันทึกข้อมูลตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙
- ๓) เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเงิน การบัญชี การรายงาน และการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
- ๔) เพื่อสร้างความมั่นใจแก่คณะกรรมการกองทุนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการอนุมัติและขับเคลื่อนโครงการสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ
- ๕) ผู้ปฏิบัติงานกองทุนฯ รวมไปถึงฝ่ายเลขานุการกองทุนฯ และคณะกรรมการมีความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงานตามประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้อย่างถูกต้อง
- ๖) ลดข้อผิดพลาดในการดำเนินงานและการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.)
- ๗) กองทุนฯ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเกิดความเชื่อมั่นจากประชาชน
- ๘) ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเข้าถึงได้อย่างทั่วถึงมากขึ้น

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๑) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (นายก/รองนายก/ปลัด/) หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

- ๒) หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้ากอง/หัวหน้าสำนัก หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบงานกองทุนฯ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ/ เลขานุการกองทุนฯ /ผู้อำนวยการกองคลัง /ผู้อำนวยการสำนัก
- ๔) หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้ได้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้

๔. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าเอกสาร ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่าง ๆ ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๔ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๒๙(๑)

- ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทางสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๙ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

๕. ระยะเวลาดำเนินการ ระยะเวลาฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๙	ณ โรงแรมเดอติตา ปรีนเซส	อำเภอเมือง	จังหวัดบุรีรัมย์
รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙	ณ โรงแรมคุ้มภูคำ	อำเภอเมือง	จังหวัดเชียงใหม่
รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๙	ณ โรงแรมทองธารินทร์	อำเภอเมือง	จังหวัดสุรินทร์
รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม ๒๕๗๐	ณ โรงแรมโคราชไฮเต็ล	อำเภอเมือง	จังหวัดนครราชสีมา

๖. การส่งใบสมัคร / การชำระค่าลงทะเบียน



(QR Code ส่งใบสมัคร)

ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา ทำเนียบรัฐบาล

ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๐๗๑๓๙-๐

(ติดต่อเจ้าหน้าที่ก่อนชำระค่าลงทะเบียนเพื่อตรวจสอบรายชื่อ) กรณีชำระเงินแล้ว กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการฯ เพื่อแจ้งส่งหลักฐานการโอนเงินมาก่อนการอบรมหรือ ส่งหลักฐานการโอนเงินมาช่องทางไลน์ Line : @localnida

★ ทานสามารถชำระเงินสดหรือโอนค่าลงทะเบียนนางานใด ★

โทรศัพท์ ๐๘๓-๙๒๓-๖๑๔๒ หรือ ๐๙๖-๒๖๓๒๙๖๒ (เวลาราชการ)



Line : @localnida



facebook : แลนด์มาร์ค คนท้องถิ่น

www.localnida.com

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙”

วันที่หนึ่ง เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร

วันที่สอง เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนเข้าอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. “ที่มา เจตนารมณ์ ประกาศ ระเบียบ และหลักการสำคัญ ในการดำเนินงานและความเชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกับระเบียบและประกาศของกระทรวงมหาดไทย เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)”

- แนวทาง หลักเกณฑ์ ระเบียบ และประกาศฯ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน กปท. และกองทุนระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐
- แนวทางการจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ
โดย นายรุชิต เจริญเกียรติ ปลัด อบต.โคกมั่งงอย อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. “เทคนิค วิธีปฏิบัติ การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

- ตัวอย่างเอกสาร ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่เพิ่มเติม
โดย พ.จ.ต.เดชา จำรัสภูมิ อบต.โนนคูณ อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. “เทคนิค วิธีปฏิบัติ การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

โดย พ.จ.ต.เดชา จำรัสภูมิ อบต.โนนคูณ อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. -ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๗, (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๙

-การประยุกต์ใช้ AI เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

โดย ผู้เชี่ยวชาญการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

วันที่สาม

- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ที่มา หลักการสำคัญ และเจตนารมณ์ตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ (มาตรา ๔๗) ในการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) โดยการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นในการดำเนินงานสร้างระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดย ผู้ทรงคุณวุฒิ การดำเนินงานและบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. หลักเกณฑ์ แนวทาง การดำเนินงานและบริหารระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๘ โดย ผู้เชี่ยวชาญการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. “ซักซ้อม วัธิปฏิบัติกรดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๙
- ขั้นตอนการดำเนินการ วัธิปฏิบัติงานของกองทุนฯ
 - การจัดทำแผนการเงินประจำปีของกองทุนฯ
 - การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
 - การจัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ
 - การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานด้านการเงินของกองทุนฯ
 - แนวทาง หลักเกณฑ์ และกรอกรพิจารณาโครงการ เพื่อสนับสนุนงบประมาณของกองทุน
 - หลักการตั้งงบประมาณเพื่อสมทบเงินเข้ากองทุนฯ ปี ๒๕๖๙
- วิทยากรโดย : ผู้เชี่ยวชาญการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)
- เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. “ข้อสังเกต และประเด็นที่ตรวจพบจากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) จากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.)”
- ถาม - ตอบ
- วิทยากรโดย : ผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ดังกล่าวโดยตรง

หมายเหตุ * รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

*** กำหนดการฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ***

แบบตอบรับหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติม และการบันทึกข้อมูลด้านการเงินตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และโปรแกรมระบบการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ตามหลักเกณฑ์และประกาศใหม่ พ.ศ. 2569”

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ชื่อผู้ประสานงาน.....มือถือ.....

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ดังนี้ *** (กรุณาเขียนตัวบรรจง เพื่อไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในการออกใบเสร็จ) ***

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... ☐ อาหารเจ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ.....ไซส์เสื้อ.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... ☐ อาหารเจ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ.....ไซส์เสื้อ.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... ☐ อาหารเจ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ.....ไซส์เสื้อ.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... ☐ อาหารเจ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ.....ไซส์เสื้อ.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... ☐ อาหารเจ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ.....ไซส์เสื้อ.....

กรุณา✓ เพื่อเลือกรุ่นที่ท่านต้องการเข้ารับการอบรม

☐	รุ่นที่ 6 วันที่ 16 – 18 ตุลาคม 2569	ณ โรงแรมเดอซีตา ปรีนเซส อำเภอเมือง	จังหวัดบุรีรัมย์
☐	รุ่นที่ 7 วันที่ 20 – 22 พฤศจิกายน 2569	ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อำเภอเมือง	จังหวัดเชียงใหม่
☐	รุ่นที่ 8 วันที่ 18 – 20 ธันวาคม 2569	ณ โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมือง	จังหวัดสุรินทร์
☐	รุ่นที่ 9 วันที่ 22 – 24 มกราคม 2570	ณ โรงแรมโคราชไฮเต็ล อำเภอเมือง	จังหวัดนครราชสีมา

วิธีการชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนท่านละ 4,900 บาท (สี่พันเก้าร้อยบาท) สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา ทำเนียบรัฐบาล

“โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” **บัญชีเลขที่ 067-0-07139-0**

ขั้นตอนการสมัคร : 1.) กรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับและส่งแบบตอบรับมาทาง

(ID Line) : localnida

หรือ สามารถสมัครผ่านทางออนไลน์ได้ที่ www.localnida.com

หรือ สมัครผ่านทางไอดีไลน์ (ID Line) : localnida

กรณีมีการเปลี่ยนแปลง รบกวนแจ้งเจ้าหน้าที่ด้วยค่ะ



ตารางไซส์เสื้อ (ทรงตรง)

ไซส์	รอบอก (A)	ความยาวตัว(ย)
SS	36	26
S	38	27
M	40	28
L	42	29
XL	44	30
2XL	46	30
3XL	48	31

**หมายเหตุ : เนื่องจากเสื้อของเราผลิตเป็นงานแฮนด์เมด
ขนาดจึงอาจมีการคลาดเคลื่อนได้ (±1/2 นิ้ว โดยประมาณ)