



อบค.ดงมูลเหล็ก  
 เลขรับที่ 369  
 วันที่ 1, 26, 14  
 เวลา

ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓๗/ว ๑๒๒

สำนักบริการวิชาการ  
 มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
 ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
 จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

เรียน นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

*(นางอภิสร่า ปวงแก้ว)*  
 หัวหน้าสำนักปลัด

ด้วย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โดย สำนักบริการวิชาการ ได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร "เจาะลึกแนวทางปฏิบัติ การรับเงิน การใช้จ่ายเงินฯ การบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ(ตามประกาศ หลักเกณฑ์ใหม่) กลยุทธ์การบริหารงานนักบริหาร และ(LTC) ในการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงอย่างมีประสิทธิภาพ" ขึ้นจำนวน ๕ รุ่น ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมบ้านสวนรีสอร์ท อำเภอมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ อำเภอมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒ - ๔ เมษายน ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอวัน พัทยาบีช รีสอร์ท ถนนเลียบชายหาดพัทยาเหนือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมธาวลัย (ชายหาดชะอำ) อำเภอละพูน จังหวัดเพชรบุรี

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พิจารณาแล้วได้เล็งเห็นความสำคัญในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) และการบริหารงานนักบริหารให้ถูกต้อง และมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ ที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนั้น จึงใคร่ขอเชิญท่านและบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าอบรมในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณธนาทิพัฒน์ หมายเลขโทรศัพท์: ๐๙๒๘๒๕๖๕๖๔ / ๐๘๖ ๔๔๐ ๖๓๓๕ / Line Tel : ๐๙๒๘๒๕๖๕๖๔ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดส่งผู้เข้าอบรม

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ขาติชนะยีนยง)  
 ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
 มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ฯลฯพร้อมตัวอย่างโครงการ และระเบียบปฏิบัติใหม่ๆ ฉะนั้นจึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดรวมทั้ง กรรมการ/อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการดังกล่าว

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการปฏิบัติ กระบวนการทำงาน “แบบทีละขั้นตอน” เพื่อเจาะลึก เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) ได้ถูกต้อง และบริหารงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อเพิ่มศักยภาพผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ แนวทางปฏิบัติ การร่างขอบเขตของงานฯได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ ในแนวทางการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การบริหารงาน(LTC)และบริหารงานนักบิบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในสถานการณ์ของโรคติดเชื้อ COVID -๑๙

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุน แนวทาง วิธีการปฏิบัติ รวมถึงวิธีการแก้ไขปัญหาในการทำงาน ให้ถูกต้องตามระเบียบอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

## ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น

๓.๒ ปลัด/รองปลัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/เลขาฯ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนสปสข.ฯ

๓.๓ หัวหน้าสำนักงาน/ผู้อำนวยการกองฯ/หัวหน้าฝ่ายฯ/ข้าราชการฯ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฯลฯ

๓.๔ กรรมการกองทุน/อนุกรรมการหรือคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

๓.๕ พนักงานส่วนท้องถิ่น/ลูกจ้างประจำ/พนักงานจ้างฯ/บุคลากรอื่นๆที่สนใจเข้าร่วมโครงการอบรมฯ

## ๔. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม/รุ่น

จำนวนไม่เกิน ๕๐๐ คน/รุ่น

## ๕. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมบ้านสวนรีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒ - ๔ เมษายน ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอวัน พัทยาบีช รีสอร์ท ถนนเลียบริยหาดพัทยาเหนือ

อำเภอบางละมุงจังหวัดชลบุรี

- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมธาวลัย (ชายหาดชะอำ) อำเภอชะอำ

จังหวัดเพชรบุรี

## ๖. งบประมาณ

๖.๑ ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ท่านละจำนวน -๓,๙๐๐- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) อัตรานี้เป็นค่าดำเนินการ ค่าพัฒนาหลักสูตร ค่าบริหารจัดการหลักสูตร ค่าเอกสารหรือหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋า ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยสามารถจ่ายได้ทุกรายการ (ไม่รวมค่าที่พัก และค่าอาหารมื้อเย็น) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งวางข้อกำหนดไว้ว่า “การฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นของรัฐจัด ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงในอัตราที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ”

- ๒) โอนผ่าน ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาท่าขอนยาง ชื่อบัญชี สำนักบริการ  
วิชาการมหาวิทยาลัยมหาสารคาม เลขที่บัญชี ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖
- ๓) ให้ชำระเป็นเงินสด หรือเช็คสั่งจ่ายในนาม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ใน  
วันลงทะเบียน
- ๔) สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพิ่มช่องทางการชำระเงินด้วยเครื่องรูดบัตร  
อิเล็กทรอนิกส์และระบบ QR Code



ส่งใบสมัคร Scan QR code



- กรณีที่หน่วยงานของผู้เข้ารับการอบรม มีการสมัครอบรมหลายหลักสูตร กรุณาโอนเงินแยก เป็นราย  
หลักสูตร และโปรดระบุหลักสูตรชื่อผู้เข้ารับการอบรม ตอนแจ้งหลักฐานการโอนเงินด้วย
- เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบรายชื่อและการออกใบเสร็จรับเงิน โปรดนำหลักฐาน การโอนเงิน หรือ  
สำเนาใบ pay - In , Slip มาในวันลงทะเบียน
- กรณีที่ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า แล้วไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ได้ ขอความอนุเคราะห์  
แจ้งยกเลิกก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ จึงจะได้รับคืนค่าลงทะเบียน

๑๒. การสำรองห้องพัก ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถติดต่อสำรองห้องพักกับ ทางโรงแรมได้โดยตรง โดยแจ้งเข้าพักใน  
การอบรมของทาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะได้อัตราค่าที่พักในอัตราพิเศษตามที่โรงแรมกำหนด

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมบ้านสวนรีสอร์ท อำเภอเมืองนครสวรรค์  
จังหวัดนครสวรรค์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๗๘๖๕๗๗
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ อำเภอเมืองพิษณุโลก  
จังหวัดพิษณุโลก เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๔๒๘๘๗
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒ - ๔ เมษายน ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอวัน พัทยาบิข รีสอร์ท ถนนเลียบชายหาดพัทยาเหนือ  
อำเภอบางละมุงจังหวัดชลบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๒-๔๑๕๔๒๒๘
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเมธาวลัย (ชายหาดชะอำ) อำเภอชะอำ  
จังหวัดเพชรบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๘-๔๔๖๒๙๑๖

*Signature*

..... ผู้ขออนุมัติโครงการ  
(นางสาวสุพัตรา นอใส)  
หัวหน้าฝ่ายฝึกอบรม

*Signature*

..... ผู้อนุมัติโครงการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)  
ผู้จัดการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

๒๙ ม. ค. ๖๔

- สิ่งที่ต้องมีในแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพมีอะไรบ้าง อย่างไร
- การบริหารงานกองทุน สปสช. ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID -19
- เสวนา เจาะลึกประเด็นปัญหา การแก้ไขปัญหา เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนฯ

### วันที่สามของการอบรม

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. รายงานตัว /ลงทะเบียน รับเอกสารคู่มือประกอบการอบรม(เพิ่มเติม)

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. บรรยาย บทบาท หน้าที่ ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และหลักเกณฑ์การบริหารงานนักบริหาร อย่างมีประสิทธิภาพ

- บทบาท หน้าที่ ของคณะกรรมการกองทุนฯ กับการบริหารงานกองทุนหลักประกันหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศหลักเกณฑ์ ฉบับใหม่
- ตัวอย่าง แนวทางการเขียนโครงการ การเสนอโครงการ การดำเนินโครงการ
- แนวทางการอนุมัติโครงการ การตรวจสอบโครงการ และการจัดซื้อจัดจ้างฯ
- แนวทาง หลักเกณฑ์ การบริหารงานนักบริหาร อย่างมีประสิทธิภาพ

### แนวทางการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) อย่างมีประสิทธิภาพ

- หลักเกณฑ์ แนวทางการบริหารงานฯ(LTC) อย่างมีประสิทธิภาพ
- วิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- แนวทางการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) (มีเทคนิคแนวทาง วิธีดำเนินการอย่างไรให้ถูกต้อง)
- แนวทางการเสนอ/เขียนโครงการ การตรวจสอบโครงการ และการอนุมัติโครงการ
- ตัวอย่างฎีกาเบิกจ่ายเงิน และแนวทางการเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ/ศูนย์ (LTC)
- ตัวอย่างการจัดทำเอกสาร งานกองทุนฯ เช่น การบันทึกรายงานการประชุม
- ตัวอย่าง แนวทางการเขียนโครงการ การเสนอโครงการ การดำเนินโครงการ
- ตัวอย่าง แนวทาง การตรวจสอบโครงการ การบันทึกการประชุมของอนุกรรมการกองทุน
- หลักเกณฑ์ และแนวทางปฏิบัติตามหนังสือสั่งการใหม่ๆ ที่เกี่ยวกับงานกองทุนฯ
- แนวทางการเตรียมรองรับการตรวจประเมินของคณะกรรมการประเมินฯ
- เสวนา การดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)ฯลฯ
- ตอบข้อซักถาม

### ฟรี\*\*ตัวอย่างการจัดทำเอกสารทุกขั้นตอน

วิทยากร จำเอกอนันต์ พันธุ์บ้านแหลม ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี (คณะทำงานปรับปรุง ประกาศ ในการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑)

**หมายเหตุ** - กำหนดการอบรมฯ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม