



ฉบับที่... ๑๔๑๙/๖๖
วันที่... ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖
จังหวัด...

ที่ อว. ๗๒๐๙ / ๗๐๐๕

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องถีน
ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
๕๕๙ อินทนิล ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม “แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพห้องถีน (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)”

เรียน นายกเทศมนตรี /นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทั้งวิชาการระหว่าง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA) ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชุดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) กระทรวงศึกษาธิการ ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “หลักสูตรแนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพห้องถีน (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ผู้บริหารห้องถีน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ เป็นต้น โดยได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว โดยตรงมาเป็นวิทยากร และได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม ๔ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จังหวัดอุดรธานี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัดนครราชสีมา

จ.อ.
(นายกานต์ พึงกุล)
ผู้อำนวยการสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

นายสุภกฤษ ฐานะเชิญ
รองผู้อำนวยการบังคับบัญชาห้องเรียน

ผู้อนุมัติ
นายนาย อบต.บ้านไร่
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง...

ให้หนังสือรับทราบดำเนินการต่อไป
ใบสำคัญประจำบ้าน

(นางสาวลินดา จังไกวี)
เจ้าหน้าที่งานธุรการ ชำนาญงาน

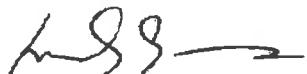
ในการนี้...

นายกรุณ์ เชษฐ์วันทีก
(นายมนต์ สกุลวันทีก)

ในการนี้ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ได้ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมอบรมฯและขอความอนุเคราะห์พิจารณาสังบุคลากรได้แก่ ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าฝ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่และพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้ได้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พักค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) สำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรศกานดา จตุรงค์โชค)
ผู้อำนวยการโครงการฯ ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาฯ
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๖๓๒๕๖๒/๐๘๓-๕๒๓๖๑๔๒
โทรสาร ๐-๒๒๗๗-๕๕๒๖



Line : @localnida



โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)”

1. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน ประสานความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมกันหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน โดยสามารถดัดตามประเมินผลการดำเนินงาน ได้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ยังเป็นการสนับสนุนให้ประชาชน ได้แสดงบทบาทในการพัฒนาด้านสุขภาพตนเอง และสร้างกลไกในสังคมเพื่อร่วมกันเข้ามารักษาที่มีผลต่อสุขภาพ

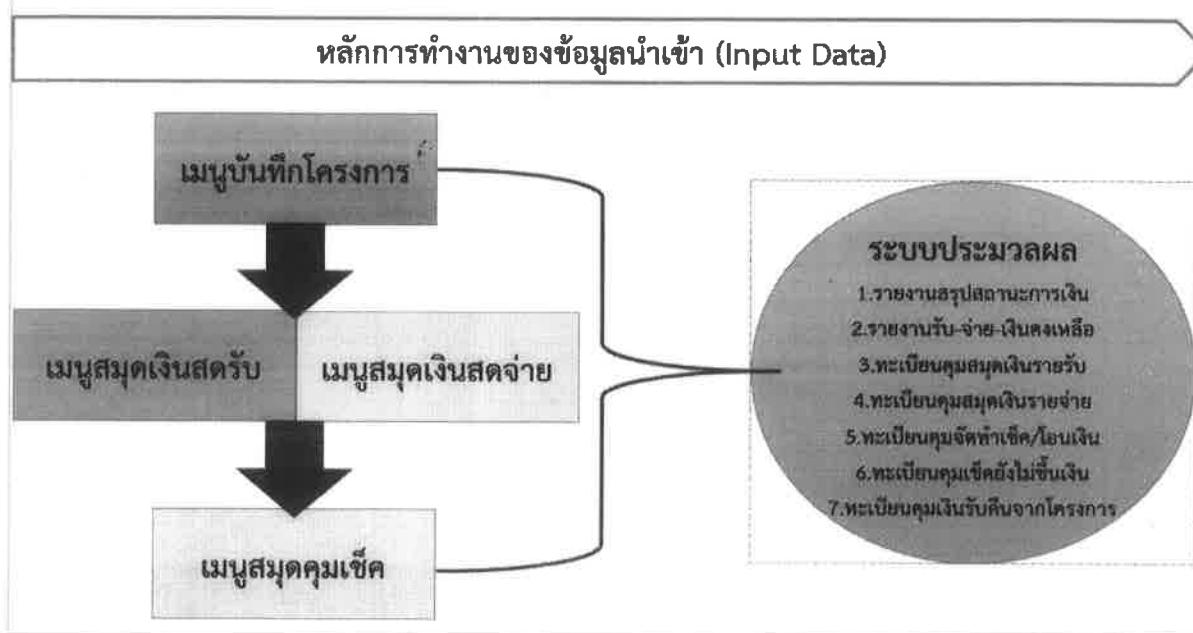
การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามที่มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 13 กันยายน 2561 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน มีผลทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่รับผิดชอบต่องทุนมากยิ่งขึ้น จึงนับเป็นนวัตกรรมทางสังคมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทย ที่มุ่งเน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมกันหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผน และส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สามารถดัดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน

นอกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล มีหน้าที่องค์รวมในการดูแลสุขภาวะของประชาชนแล้ว การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุก็ถือเป็นสิ่งสำคัญ เนื่องจากประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยปัจจุบันมีจำนวนผู้สูงอายุเกิน 60 ปี ราว 10 ล้านคน จำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คาดว่าจำนวนผู้สูงอายุไทยจะเพิ่มเป็นร้อยละ 21 และ 24 ของประชากร รวมในอีกสิบและสิบสี่ปีข้างหน้าตามลำดับ สังคมไทยจะก้าวสู่ สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ จากจำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นของประเทศไทย ร่วมกับการเปลี่ยนแปลงด้านระบบวิทยาของเรื่องปัจจัยของประชาชนจากโรคติดต่อแบบเดิมเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง นำมาซึ่งภาวะทุพพลภาพ ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ต้องได้รับการบริการดูแลแบบต่อเนื่อง ในขณะที่ศักยภาพของครัวเรือนในการดูแลผู้สูงอายุลดลง ส่งผลให้ปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและผู้ป่วยที่มีภาวะทุพพลภาพปรากฏต่อสังคมมากยิ่งขึ้น ภาพผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงหรือติดบ้านและขาดผู้ดูแลช่วยเหลือตนเอง ไม่ได้และต้องอยู่บ้านคนเดียว เพราะลูกหลานต้องออกไปทำงานในช่วงกลางวัน เหล่านี้คือความจำเป็นที่ต้องสร้างระบบการดูแลระยะยาว (Long Term Care : LTC) ขึ้นมารองรับ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนอกจากการมีเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยละเอียด พร้อมทั้งแนะนำทางการเพื่อสามารถปฏิบัติงานได้จริง นับตั้งแต่ ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพ งานธุรการ การประชุม การบันทึกการประชุม การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน หลักเกณฑ์การพิจารณาโครงการ ระเบียบของท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องการบริหารจัดการกองทุนฯ ตลอดจนตัวอย่างทุกขั้นตอนโดยละเอียด โดยมุ่งเน้นการสร้างความรับรู้ ความเข้าใจของผู้เข้าอบรมเพื่อกลับไปปฏิบัติงานในกองทุนดำเนินการที่รับผิดชอบเป็นหลัก สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิง

ปฏิบัติการ “การฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูลการดำเนินงานและข้อมูลด้านการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับห้องฉิน หรือพื้นที่ ตามโปรแกรมบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับห้องฉินหรือพื้นที่ และโปรแกรมระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care : LTC)” เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลบริหารห้องฉิน เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง ให้มีความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องฉินหรือพื้นที่ และระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

หลักการของโปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องฉินหรือพื้นที่



แนวทางการบันทึกโปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องฉินหรือพื้นที่

- เป็นการเริ่มระบบใหม่ (โปรแกรมบัญชี) ที่แตกต่างจากโปรแกรมเก่า (โปรแกรมรายงาน) ไม่มีการดึงข้อมูลมาจากโปรแกรมเก่า ให้รีบันทึกใหม่ทั้งหมดดังต่อไปนี้ ปีงบประมาณ 62 เป็นต้นไป
- ใช้ Username Password ในการเข้าโปรแกรมเหมือนโปรแกรมเดิม
- ถ้าหากเบิกเงินต้องออกจากโปรแกรมเท่านั้น ยกเว้น ถ้าหากที่จัดทำก่อนโปรแกรมใช้งาน ให้สร้างย้อนหลังในโปรแกรมແล่วงไปແນบคู่กับถ้าหากที่จัดทำไว้ก่อน
- การบันทึกโครงการ ให้บันทึกเฉพาะ โครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้วเท่านั้น เพื่อนำไปสร้างถ้าหากจ่ายเงิน
- การสร้างถ้าหาก มีเงื่อนไข 1 ถ้าหากต่อ 1 โครงการ แต่หากโครงการนั้น ๆ มาจากหน่วยงานเดียวกัน สามารถเลือกจ่ายหลายโครงการได้ (ควรตรวจสอบการบันทึกซื้อหน่วยงานต่อนับรวมโครงการให้ตรงกัน)
- เฉพาะ โครงการประเภท 4 ที่สามารถสร้างหลายถ้าหากได้ (ในแต่ละ โครงการสามารถสร้างถ้าหากจ่ายได้หลายถ้าหาก จนกว่าเงินตาม โครงการนั้นจะหมด)
- การบันทึกยอดยกมา ให้ใช้ยอดสุทธิ ณ 30 ก.ย. 61 ที่หักรายการจ่ายของปี 61

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เอก鞍การ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการ ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง

2.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

2.3 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

2.4 เพื่อการบริหารจัดการและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 ผู้บริหารท้องถิ่น/ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น/หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

3.2 ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.3 ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าส่วนราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง

3.4 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ/คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ของ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.5 เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมในการบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ในการทำงานด้านบัญชี การดำเนินโครงการ/กิจกรรม และการจัดการข้อมูลพื้นฐาน

3.6 พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารอนุมัติให้เข้ารับการอบรม

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เอก鞍การ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและ ปฏิบัติงานตามประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แก่ถูกต้อง ชัดเจน

4.2 ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เอก鞍การ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง ได้มีการเรียนรู้การใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทราบกระบวนการดำเนินงาน ขั้นตอนการบริหารงานกองทุนและการกำหนด แนวทางการจัดระบบการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 รวมถึงการเขียนโครงการของบประมาณสนับสนุนกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ถูกต้อง ตามระเบียบ

4.3 ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เอก鞍การ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในกระบวนการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือ พื้นที่โดยการบริหารจัดการระดับท้องถิ่น ในการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

4.4 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นท้องถิ่นมีการบริหารจัดการและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. ค่าใช้จ่ายในการอนรน

- ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าเอกสาร ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ฟีกอบรน โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานด้านสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้เดือนจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฟีกอบรนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2557 หมวด 2 ข้อ 28(1)

- ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเดินทาง ค่าพาหนะเดินทางสามารถเบิกจ่ายจากด้านสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2555 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

- ค่าลงทะเบียน ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเช้า,เย็น

๖. ระยะเวลาการฟีกอบรนและสถานที่

รุ่นที่ ๑ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงแรมทีเคพาเดช แอนด์ คอนเวนชั่น (๐-๒๕๗๔-๑๕๘๙) กรุงเทพมหานคร
รุ่นที่ ๒ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงแรมกาลับ (เบอร์โทร ๐๘๑-๓๔๗-๔๔๔) จังหวัดอุดรธานี
รุ่นที่ ๓ ๑๙ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ (เบอร์โทร ๐๕๓-๒๑๑-๐๒๖-๓๑) จังหวัดเชียงใหม่
รุ่นที่ ๔ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โรงแรมโภราชา โซเทล (เบอร์โทร ๐๘๐-๔๔-๓๔๑-๓๔๕) จังหวัดนครราชสีมา

"ผู้เข้าอบรมทุกคนจะได้รับชุดตรวจ ATK (ตรวจน้ำลาย)(แยกฟรี) ในวันลงทะเบียน เพื่อตรวจก่อนเข้ารับการฟีกอบรน ทั้งนี้ผู้เข้าอบรม ผู้จัดอบรมและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย สุวนหน้ากากอนามัย ถ้ามีตัวยาจด แยกออกสอสี และนั่งตามที่ผู้จัดกำหนดไว้ให้โดยเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) และมาตรการอื่นๆที่ถูกกำหนด สำหรับการจัดสัมมนาเพื่อป้องกันการระบาดของโรค Covid-๑๙ "

๗. ขั้นที่ก่อตั้งบัญชี

- 7.1 เอกสารโครงการ (นำมานำเสนอตัวอย่าง ๑ - ๒ โครงการ)
- 7.2 เอกสารด้านการเงิน (เช่น รายการจ่ายเช็ค , ฎีกานาเบิกจ่าย)
- 7.3 หน้าบัญชีกองงบทุนดำเนินและกองงบทุน LTC
- 7.4 รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับงบทจาก LTC (เช่นผู้ป่วยดiticteing)



QR Code

ค่าลงทะเบียนสำนารอ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา ท่าเรียนรัฐบาล
ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๐๗๘๓๕-๐

(ดูดต่อเจ้าหน้าที่ก่อนชำระค่าลงทะเบียนเพื่อรับรองรายชื่อ)

กรณีชำระเงินแล้ว กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการเพื่อแจ้งหรือส่งหลักฐานการโอนเข้ามาที่ กองการอบรม หลักสูตรนี้
(ไม่รับชำระเงินสดทุกกรณี) ให้ออกทางกรมอนามัยจ้ากผู้เข้ารับการอบรมรุ่นละ ๘๐ คนท่านนั้น

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

๐๒-๒๗๗๕๘๒๘

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ตึก ปณ. ๑๑๖ ปณศ.คลองจั่น กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

ติดต่อสอบถามความที่มั่นคง

คุณ ยิ่งแย้ม หมายเลขอรหัสพท ๐๒-๒๗๗๕๘๒๘/๐๘๓-๙๒๓-๖๑๔๒ หรือ ๐๙๖-๒๖๓๒๙๖๒ (เวลาราชการ)



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

Google

www.localnida.com : ดาวน์โหลดเอกสารโครงการและสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์



โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบคุณธรรมและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพิบัติ (LTC)”

1. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมคุณธรรมสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน ประสานความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมกันหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นสูตร รวมถึงเป็นการสนับสนุนให้ประชาชน ได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพตนเอง และสร้างกลไกในสังคมเพื่อร่วมกันเข้ามาแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อสุขภาพ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินจากกรณีเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยละเอียด พร้อมทั้งแนะนำแนวทางการเพื่อสามารถปฏิบัติงานได้จริง นับตั้งแต่ ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพ งานธุรการ การประชุม การบันทึกการประชุม การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน หลักเกณฑ์การพิจารณาโครงการ ระเบียบของห้องถิ่นที่เกี่ยวข้องการบริหารจัดการกองทุนฯ ตลอดจนตัวอย่างทุกขั้นตอนโดยละเอียด โดยยุ่งเน้นการสร้างความรับรู้ ความเข้าใจของผู้เข้าอบรมเพื่อกลับไปปฏิบัติงานในกองทุนตามที่รับผิดชอบ เป็นหลัก สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูลการดำเนินงาน และข้อมูลด้านการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามโปรแกรมบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และโปรแกรมระบบคุณธรรมและระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ (Long Term Care : LTC)”

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารห้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขาธุการ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง

2.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการ ใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 ผู้บริหารห้องถิ่น/ผู้ช่วยผู้บริหารห้องถิ่น/หรือสมาชิกสภาห้องถิ่น

3.2 ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.3 ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าส่วนราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง

3.4 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ/คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.5 เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมในการบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ในภาระงานด้านบัญชี การดำเนินโครงการ/กิจกรรม และการจัดการข้อมูลพื้นฐาน

3.6 พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารอนุมัติให้เข้ารับการอบรม

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารห้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขาธุการ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงาน ตามประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ถูกต้อง ชัดเจน

4.3 ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในกระบวนการการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยการบริหารจัดการระดับท้องถิ่น ในการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

๕. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าเอกสาร ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทน
วิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ฝึกอบรม โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานด้านสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม โดยสามารถ
เบิกจ่ายงบประมาณได้เท่าจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองชั้นท้องถิ่น
พ.ศ. 2557 หมวด 2 ข้อ 28(1)

- ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทางสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ห้องถิน พ.ศ. 2555 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กร ปักครองส่วนห้องจึงหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว*** ค่าลงทะเบียน ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเช้า, เย็น

๖. กระบวนการเรียนรู้ในรูปแบบใดๆ ก็ได้

รั่งที่ ๑ ๖-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงแรมทีเคพาเลซ แอนด์ คونเวนชั่น (๐-๒๕๖๗-๑๕๘๘) กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่ ๒ ๒๐-๒๒ พฤหัสภาคค์ ๗๕๖๕ โรงพยาบาล (เบอร์โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๔๗-๔๔๔) จังหวัดอุตรธานี

รุ่นที่ ๓ (๑)-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ (เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๑๑-๐๙๖-๓๑) จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ ๔ ๑-๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โรงแรมโกรากช์ไฮเตล (เบอร์ โทร ๐๘๕-๓๔๑-๓๔๕) จังหวัดนครราชสีมา

7. สิ่งที่ท่านต้องนำมา

7.1 เอกสาร โครงการ (นำมาเป็นตัวอย่าง 1-2 โครงการ) _____ 7.2 เอกสารต้นการเงิน (เข่น รายการจ่ายเช็ค , ถีกการเบิกจ่าย) _____

7.3 หน้าบัญชีกองทุนต่างประเทศของ LTC 7.4 รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับงบจาก LTC (เริ่มปีพยติดเดียง)

การตั้งใจที่ดี / การพัฒนาค่าทางบุคคล



QR Code

กำลังจะเป็นสามารถโอบอุ้มเข้ามายังที่เงินฝ่า กองมหรัพย์ ธนาคารกรุงไทย ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพนักการท่องเที่ยว” บังชีเลนที่ ๑๖๓-๒๐๘๗๙๗๙

(ต้องการให้หน้าที่ก่ออาชญากรรมต่อตัวของบุคคลนี้เป็นเพียงเรื่องความชอบด้วยสัมภาระเท่านั้น)

กรณีที่ ระบุเงินเดือน กรณีติดต่อเข้าหน้าที่โครงการเพื่อบรังหารหรือส่งหลักฐานการโอนเข้าบ้านก่อนการอบรม หลักสูตรนี้

(ไม่วันที่จะเงินสดทุกๆการซื้อ) เนื่องจากทางกรมอนามัยจัดให้รับการอบรมร่วมกันละ 80 คนท่าน

ໂທເລີ່ມຕົວ: 083-933-6142 ໂທຣ: 086-2632962 (ນະຄອນຫຼວງ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ตึก ปม. 116 ปมส. คลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10240

ต้องต่อสู่ความพิมพ์ดิจิตอล คิม แย้ม หมายเลขอร์ดทัพที่ 083-923-6142 หรือ 096-2632962 (เวลาราชการ)



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องถิน

Google

www.localnida.com : ดาวน์โหลดเอกสารโครงการและสมัครออนไลน์ผ่านเว็บไซต์

"นิต้า พัฒนาคน คนพัฒนาชาติ"

"นิต้า พัฒนาคน คนพัฒนาชาติ"



กำหนดการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการคุ้มครองเยาว์ด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)”

วันที่หนึ่ง

เวลา 13.00 – 16.00 น. ลงทะเบียน / รับเอกสาร

วันที่สอง

เวลา 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนอบรม

เวลา 09.00 – 16.00 น. บรรยายเรื่อง โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
บรรยายแนวทางการดำเนินงานและหลักการบริหารกองทุนฯ

- บันทึกข้อมูล

1. ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม/ การตรวจสอบ (Username/Password)

2. การบันทึกโครงการ

3. สมุดเงินสดรับ

4. สมุดเงินสดจ่าย

5. จัดทำเช็ค/ โอนเงิน

6. สมุดคุณเช็ค

7. เงินรับคืนจากโครงการ

8. ข้อมูลข้อมูลประชากรเพื่อขอรับงบประมาณ

- การส่งรายงาน

1. การส่งรายงานทางบัญชี เข้าระบบ

2. การส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนฯ เข้าระบบ

3. การบันทึกคะแนนประเมินกองทุนฯ

- การออกรายงานทางบัญชี

1. รายงานสรุปสถานะการเงิน

2. รายงานการรับ-จ่าย-เงินคงเหลือ

3. ทะเบียนคุมเงินรายรับ

4. ทะเบียนคุมเงินรายจ่าย

5. ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/ โอนเงิน

6. ทะเบียนคุมเช็คยังไม่เข้าเงิน

7. จัดทำรายงานประจำปี

“นิต้า พัฒนาคน คนพัฒนาชาติ”

วันที่สาม

เวลา 08.00 – 09.00 น.

ลงทะเบียนอบรม

เวลา 09.00 – 16.00 น.

บรรยายเรื่อง “โปรแกรมระบบคุณภาพยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง (Long Term Care : LTC) บรรยายแนวทางการดำเนินงานและหลักการบริหารกองทุนฯ ”

- บทบาทของหน่วยดับบลิการ(หน่วยบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ)

- ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม
- การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม (ขอ Username/ password)
- การบันทึกลงทะเบียนผู้ที่มีภาวะพิ่งพิง (ทุกสิทธิ)
- การตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ อปท. ยืนยัน และมีสิทธิได้รับงบจาก สปสช.
- บันทึกผลการให้บริการ (ADL เมื่อครบ 9 เดือน) เสนอรายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงเพื่อขอรับงบ LTC ต่อเนื่อง
- การตรวจสอบรายงานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง

- บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม
- การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม (ขอ Username/ password)
- การตรวจสอบการได้รับงบ LTC จาก สปสช.
- การตรวจสอบรายชื่อ และตรวจสอบสิทธิผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง ที่มีสิทธิได้รับงบ LTC

- การนำเข้าโครงการ (Project)
- การอนุมัติโครงการ (Project)
- การจัดทำข้อตกลง
- การจัดทำภารกิจ (ใบเบิกเงิน)

- การตรวจสอบรายงานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง

วิทยากรโดย : ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวโดยตรง

หมายเหตุ

- รับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. – 10.45 น. และเวลา 14.30 น. – 14.45 น.
รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 – 13.00 น.
- กำหนดการฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

"นิต้า พัฒนาคน คนพัฒนาชาติ"



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น สูญเสียพัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ตึก ป.น. 116 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 096-2632962 โทรสาร 0-2277-5826

แบบตอบรับหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
(โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)”

ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์..... ชื่อผู้ประสานงาน..... มือถือ.....

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ดังนี้

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ใช้สีเดียว.....
2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ใช้สีเดียว.....
3. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ใช้สีเดียว.....

กรุณา เพื่อเลือกรุ่นที่ท่านต้องการเข้ารับการอบรม

- รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 6 - 8 พฤษภาคม 2565 ณ โรงแรมพีเคพาเดช แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร ราคา 1,400/1,600 บาท/คืน
- รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 20 - 22 พฤษภาคม 2565 ณ โรงแรมนภาลัย จังหวัดอุดรธานี 800/1,200/1,250/1,400 บาท/คืน
- รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 17 - 19 มิถุนายน 2565 ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ ราคา 1,000 บาท/คืน
- รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมโคโรนาโซเทล จังหวัดเชียงใหม่ ราคา ห้องละ 900บาท/คืน

วิธีการชำระเงิน: ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา ทำเนียบรัฐบาลในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ 067-0-07139-0

ขั้นตอนการสมัคร :

1.) กรุณากรอกข้อมูลลงในใบตอบรับและกรุณาส่งใบตอบรับมาทางไปรษณีย์หรือทางโทรศัพท์หมายเลข

โทรศัพท์ 0-2277-5826 (บทที่ซื้อต้นมือถือ) หรือ E-mail: nida.project2562@gmail.com

หรือ สามารถสมัครผ่านทางออนไลน์ได้ที่ www.localnida.com

หรือ สมัครผ่านทางไลด์ไลน์ (ID Line) : localnida

2.) ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า 2 อาทิตย์ ก่อนวันอบรม



การชำระเงินท้องพักในราคารายการกรุณา หัวข้อที่ท่านเลือก(ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

ที่พัก :

จัดหาที่พักเอง

ขอชำระเงินที่พัก ณ โรงแรม..... จังหวัด.....

1.ห้องพักเดี่ยว ราคา..... /ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก..... ห้อง

2.ห้องพักคู่ ราคา..... /ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... ออกรวันที่..... จำนวน..... คืน *** (ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

ติดต่อสอบถามรายละเอียด โทรศัพท์ 083-9236142 หรือ 096-2632962



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ตู้ ป.น.116 ป.น.ศ.คลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 096-2632962 โทรสาร 0-2277-5826

ใบแจ้งการชำระเงิน

รุ่นที่..... ระหว่างวันที่.....

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
(โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการคูดและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิง (LTC)”

ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

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

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม เมอร์โทรศัพท์มือถือ.....

วิธีการชำระเงิน: ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาทำเนียบรัฐบาล
ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๐๗๑๓๕-๐

ให้ติดสำเนาใบนำฝากเงิน ที่ อปท.โอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการอบรมฯ แล้ว

ขั้นตอนส่งใบแจ้งการชำระเงิน :

ให้หน่วยงาน นำหลักฐานการโอนเงิน (สำเนาใบนำฝาก) ติดลงบนแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินและการออกข้อมูลให้ถูกต้อง
ครบถ้วน จากนั้น Fax หรือ สแกนหลักฐานการโอนเงิน พร้อมรายละเอียดข้อมูลมาที่

โทรสาร ๐-๒๖๕๑-๕๕๖๐ (แฟกซ์อัตโนมัติ)

หรือ E-mail: nidaproject2@gmail.com

ค่าลงทะเบียนท่านละ

๙,๕๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง)

ติดต่อสอบถามรายละเอียด โทรศัพท์ 083-9236142 หรือ 096-2632962

สถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 6 - 8 พฤษภาคม 2565

ณ โรงแรมพีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร 02-5741588

ราคาห้องพัก เตียงเดี่ยวห้องละ 1,400 บาท/ห้อง/คืน เตียงคู่ห้องละ 1,600 บาท/ห้อง/คืน

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 20 - 22 พฤษภาคม 2565

ณ โรงแรมภาสัย จังหวัดอุดรธานี 042-347444

ราคาห้องพัก เตียงเดี่ยว ห้องละ 800/1,250/1,400 บาท/ห้อง/คืน เตียงคู่ห้องละ 1,200 บาท/คืน

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 17 - 19 มิถุนายน 2565

ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ 053-211026-31/084-1727596

ราคาห้องพัก ห้องละ 1,000 บาท/ห้อง/คืน

รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2565

ณ โรงแรมโกรากาโยเต็ล จังหวัดนครราชสีมา 044-341345

ราคาห้องพัก ห้องละ 900 บาท/ห้อง/คืน



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องเรียน

Google

www.localnida.com : ดาวน์โหลดเอกสารโครงการและสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์

สิ่งที่ท่านจะได้รับ

๑. เสื้อโปโล (สำหรับ ๑๐๐ ท่านแรกที่ลงทะเบียน)



๒. ชุดตรวจ ATK(ตรวจน้ำลาย) แจกฟรี

HIP

HIP

CE

CDC

SARS-CoV-2 Antigen | enzymatic immunoassay

Detection Kit



กitsชุดตรวจ COVID-19
1 Test

SIZE	S	M	L	XL	XXL
ขนาดรอบอก (นิ้ว)	๓๖	๓๘	๔๐	๔๒	๔๔

เสื้อโปโลทรงผู้ชาย

๓. ชุดอุปกรณ์ประกอบการอบรม (กระเพาหนัง ,
สมุดนิ๊ก , ปากกา , เอกสารประกอบการบรรยาย)



๔. วุฒิบัตรรับรองการจบหลักสูตร

