



เลขที่.....	18081
วันที่.....	
เวลา.....	13.48

ที่ อว ๘๑๒๘/ว๒๖๖๔

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
ตามประกาศฉบับใหม่ และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)”

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมฯ จำนวน ๑ ชุด

กองการเจ้าหน้าที่	2199 SW
เลขที่รับ.....	๒/ต.ศ. 2567
วันที่.....	16.03
เวลา.....	

ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดทำขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางการจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๘ ตามประกาศฉบับใหม่และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วม
โครงการมีความรู้ความเข้าใจ วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีค่าลงทะเบียน
ท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการจัดฝึกอบรม จำนวน ๑๐ รุ่น ดังมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว จะเกิดประโยชน์แก่
บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดท่าน ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามประกาศ
ฉบับใหม่และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)” เพื่อให้บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบ และ
ให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ตามวันเวลาสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้บุคลากรท้องถิ่นสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและ
สามารถเบิกค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมฯ ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการฯ และให้บุคลากรเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ สุชีวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการและทักษะแห่งอนาคต ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ : ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘

E-Mail : trainingbuu@gmail.com

www.aobrombuu.com

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- มหาวิทยาลัยบูรพา ๗๐1 เชียงใหม่ อบรมหลักคู่สาร 11 แนวกองการเจ้าหน้าที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และ ตำบลบริการสุขภาพระยะยาว ตำบลธารารักษ์ อำเภอเมืองเชียงใหม่ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จังหวัดระยอง พ.ศ. 2568 ตามประกาศฉบับใหม่ และการใช้ โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT version ใหม่) จำนวน 10 รุ่น ค่าลงทุนเบื้องต้นประมาณ 4,900 บาท
- เห็นชอบประกาศรับสมัคร

(นางสาวชลธิชา ร่องทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ วิทยะ

เรียน ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

- เพื่อโปรดทราบ
- ให้ช่วยติดตามแล้ว

(นางชอุทิศ ประจักษ์ขำเมือง)

หัวหน้าฝ่ายควบคุมงานและจัดระเบียบงาน อำนวยการเทศบาลนครขอนแก่น
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- ควรดำเนินการตามเสนอ

(นางกฤษณา แสนสอาด)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

เห็นชอบตามเสนอ

(นายธีระศักดิ์ ชัยยาพิสุทธิ์)
นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น

10 ต.ค. 2567

ประกาศฉบับใหม่

แนวทางการจัดการกองทุน ท้องถิ่นและค่าบริการระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ 2568 และการใช้โปรแกรม OBT Version ใหม่



ปลัดธีรรัตน์ ปราภพฉาย



รุ่น 1 1-3 พฤศจิกายน 2567
รร.เอสดี อเวนิว จ.กรุงเทพฯ

รุ่น 2 8-10 พฤศจิกายน 2567
รร.ไทมอนด์พลาซ่า จ.สุราษฎร์ธานี

รุ่น 3 15-17 พฤศจิกายน 2567
รร.เชียงใหม่ออร์คิด จ.เชียงใหม่

รุ่น 4 22-24 พฤศจิกายน 2567
รร.โซชะ จ.ขอนแก่น

รุ่น 5 29 พ.ย. - 1 ธ.ค. 2567
รร.สองนibas ะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่น 6 6-8 ธันวาคม 2567
รร.หรรษา เอนิ หาดใหญ่ จ.สงขลา

รุ่น 7 8-10 ธันวาคม 2567
รร.บ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท
จ.อุบลราชธานี

รุ่น 8 13-15 ธันวาคม 2567
รร.เฮลแลนด์ รีสอร์ทแอนด์สปา พัทยา จ.ชลบุรี

รุ่น 9 20-22 ธันวาคม 2567
รร.สยามแอนด์ จ.อุดรธานี

รุ่น 10 3-5 มกราคม 2567
รร.เมย์ฟลาวเวอร์แอนด์ จ.พิษณุโลก

scan
ME!



www.aobrombuu.com

ฝึกปฏิบัติ 1 คน / 1 เครื่อง



FREE

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร
“แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามประกาศฉบับใหม่ และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)”

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๗ ฉบับใหม่ มีผลบังคับใช้ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยจะมีเรื่องผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเข้ามาเพิ่มเติมในประกาศดังกล่าว ตามผลวิจัยของ สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและ สามารถสนับสนุน การดำเนินโครงการชะลอไตเสื่อมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และ ภาวะเสี่ยงต่อไตเสื่อม โดยผ่านการรับงบประมาณเพื่อดำเนินงานจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือตำบล ตลอดจนการแก้ไข เปลี่ยนแปลงแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และการ บริหารงานค่าบริการ สาธารณสุขที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่จะใช้หลักเกณฑ์ การจัดสรรงบประมาณแบบใหม่ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรวมทั้งการทำงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในปัจจุบัน

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลและองค์การบริหาร ส่วนตำบลเป็นไปอย่างถูกต้องในการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศระเบียบและ หนังสือสั่งการที่ เกี่ยวข้องและการบูรณาการร่วมกับหน่วยงาน และองค์กรต่าง ๆ การใช้จ่ายงบประมาณเพื่อไม่ให้เกิด การซ้ำซ้อน หรือเป็น การจ่ายผิดพลาด ผิดวัตถุประสงค์และสามารถดำเนินตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศใหม่ได้ อย่างถูกต้องครบถ้วน เพื่อ เป็นการสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง อาทิคณะกรรมการ กองทุน อนุกรรมการกองทุน เจ้าหน้าที่ ที่รับมอบหมาย อาสาสมัครบริบาล ดังนั้น ผลดีต่อการให้ดูแลประชาชนให้เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพดังกล่าว

มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้เชิญ วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นทั้งผู้ปฏิบัติงาน จริง และตัวแทนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำหน้าที่คณะทำงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็น ต้นแบบ ในการทำเอกสารและแนะนำขั้นตอนในการดำเนินงานต่าง ๆ และตอบข้อซักถามให้กับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับกองทุนฯ มาโดยตลอด จึงถือได้ว่าเป็นผู้เชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน ฉะนั้นจึงขอเรียนเชิญ ประธานกองทุนฯ คณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการกองทุนฯ ฝ่ายต่าง ๆ ตลอดจนคณะทำงานหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมโครงการ ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะ พึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามประกาศฉบับใหม่ และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)” และ รวมถึงแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองขับ ถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการบริหารจัดการตามอำนาจและหน้าที่ในประกาศ คณะกรรมการหลักสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ ตามประกาศฉบับใหม่ล่าสุด จะดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถดูแลผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง โดย ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) อาสาสมัครบริบาล ซึ่งดำเนินงานตามโครงการจัดบริการ ดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามแนวทางของกรมอนามัยกระทรวง สาธารณสุข และแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือ แผ่นรองขับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น และวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.๔ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหาร,

สมาชิกสภา, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่

๓. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหารท้องถิ่น, สมาชิกสภาท้องถิ่น, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือพนักงานจ้าง ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับกองทุน หลักประกันสุขภาพฯ หรือข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นลูกจ้างประจำและพนักงานจ้างทุกตำแหน่งที่ผู้บริหาร ท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้าร่วมโครงการ

๔. ระยะเวลา/สถานที่จัดฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ - ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว จังหวัดกรุงเทพมหานคร
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘- ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด จังหวัดเชียงใหม่
รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น
รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมสองปีช ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
รุ่นที่ ๖ วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมพรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
รุ่นที่ ๗ วันที่ ๘ - ๑๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมเฮลแลนด์รีสอร์ทแอนสปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ณ โรงแรมสยามแกรนด์ จังหวัดอุดรธานี
รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๓ - ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘	ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก

๕. การดำเนินการฝึกอบรม

นายธีรพันธ์ ปรามราย ปลัดเทศบาลตำบลสนาพะอง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนภาคไทยหัวใจ สปส.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น มากกว่า ๑๘ ปี

๖. ค่าลงทะเบียน/ค่าใช้จ่ายเข้ารับการฝึกอบรม

๖.๑ ค่าลงทะเบียนฝึกอบรม จำนวนท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสารหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋า ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่าง ๆ ค่าเช่าเครื่องคอมพิวเตอร์และค่าอินเทอร์เน็ต ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ ค่าตอบแทน/ค่าเดินทางของวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม *(ไม่รวมค่าที่พัก) โดยสามารถเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๒๘ (๑)

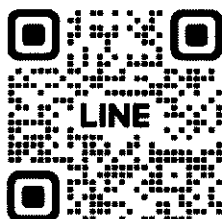
๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทาง ให้ดำเนินการเบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

๖.๓ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นหน่วยงานรัฐ มีหน้าที่บริการวิชาการจัดฝึกอบรม ให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ และท้องถิ่น ดังนั้น ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมฯ จะได้รับใบเสร็จรับเงินที่เจ้าหน้าที่ออกให้โดยมหาวิทยาลัยบูรพา เท่านั้น * จึงสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (ค่าลงทะเบียน) ได้เต็มจำนวน และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นได้ตามสิทธิทุกประการ

๗. การสมัคร /การชำระค่าลงทะเบียน

๑. สอบถามรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมโดยทางกลุ่มไลน์ (Line) ด้วยวิธีการสแกน QR Code

สมัครอบรมโดยการถ่ายภาพ
แบบตอบรับ ส่งเข้ามาในไลน์
ส่งแบบตอบรับด้วยวิธีการสแกน QR Code



line@ : @aobrom.buu

*ส่งใบสมัครก่อนการฝึกอบรม 7 วัน
และให้ประสานเจ้าหน้าที่โดยตรง

๒. การชำระค่าลงทะเบียน โดยวิธีการ ดังนี้

๒.๑) การชำระผ่านทาง โอนฝาก (Pay-in slip)

กรุณาชำระผ่านบัญชีออมทรัพย์ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา” เลขที่ ๓๘๖-๐-๘๗๒๐๖-๐ และถ่ายสำเนาใบนำฝาก (Pay-in slip) /พร้อมเขียนชื่อ-สกุล /สังกัด /เบอร์ติดต่อ โดยส่งมาที่กลุ่มไลน์ (Line) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง และให้นำหลักฐานการโอนเงิน (ตัวจริง) มาแสดงในวันลงทะเบียนด้วย

* กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียนต่างธนาคาร กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา ก่อนวันเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๒.๒) ไม่รับเช็คหน้างานทุกกรณี การชำระด้วยวิธีการจ่าย “เงินสด” หน่วยงาน

*กรณีผู้สมัคร มีเหตุไม่สามารถโอนเงินได้ให้นำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรม ในช่วงเวลา รับลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ *(กรุณาระบุไว้ในแบบตอบรับฯ และให้แจ้งเจ้าหน้าที่ฯ รับทราบด้วย)

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ฝ่ายพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา

เลขที่ ๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

โทรศัพท์สำนักงานฯ หมายเลข ๐๓๘-๑๐๒๒๘๓ (สามารถติดต่อสอบถามได้ในวัน และเวลาราชการ)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

คุณชรีดา โทรศัพท์ 098 247 4091 คุณวิมลวรรณ โทรศัพท์ 082-838-5878

คุณรัตนภรณ์ โทรศัพท์ 099 985 9850 คุณรำไพโร โทรศัพท์ 089 933 4251

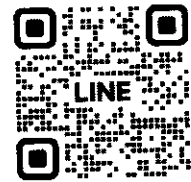
E-Mail: : trainingbuu@gmail.com Line@ : @aobrom.buu (มี @ ด้วย)

สำรองห้องพักกรุณาติดต่อ

รุ่นที่ 1 วันที่ 1 – 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว จังหวัดกรุงเทพมหานคร

เบอร์ โทร. 02-813-3111 ราคาคืนละ 1,400 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

ส่งแบบตอบรับด้วย
วิธีการสแกน QR Code



ไลน์กลุ่มโครงการฝึกอบรม



รุ่นที่ 2 วันที่ 8- 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมโดมอนด์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เบอร์ โทร. 077 205-333 ราคาคืนละ 1,300 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 3 วันที่ 15 - 17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

เบอร์ โทร. 053 222 099 ราคาคืนละ 1,200 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 4 วันที่ 22 - 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

เบอร์ โทร. 043-320-320 ราคาคืนละ 1,300 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 5 วันที่ 29 พฤศจิกายน – 1 ธันวาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมลองบีช ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

เบอร์ โทร.087 529 6444 หรือ 081 402 6644 ราคาคืนละ 1,500 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 6 วันที่ 6 – 8 ธันวาคม พ.ศ.2567 ณ โรงแรมทรธา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

เบอร์ โทร. 074-234-301 ราคาคืนละ 1,000 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 7 วันที่ 8 – 10 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี

เบอร์ โทร. 045-251-288 หรือ 093-498-8811

รุ่นที่ 8 วันที่ 13 - 15 ธันวาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมเฮลเลนดรีรีสอร์ทแอนสปา พัทยา จังหวัดชลบุรี

เบอร์ โทร. 033 154 999 หรือ Line : @healthlandspa ราคาคืนละ 1,600 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 9 วันที่ 20 – 22 ธันวาคม พ.ศ.2567 ณ โรงแรมสยามแกรนด์ จังหวัดอุดรธานี

เบอร์ โทร. 042-111-241 หรือ 085-511-5318 ราคาคืนละ 1,000 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

รุ่นที่ 10 วันที่ 3 - 5 มกราคม พ.ศ.2568 ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก

เบอร์ โทร. 055 -211-288 หรือ 099-750-1415 ราคาคืนละ 1,000 บาท ทั้งพักเดี่ยวและพักรู้

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร

“แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามประกาศฉบับใหม่ และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)”

วันที่หนึ่ง

๑๓.๐๐ น. – ๑๗.๐๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร/ชี้แจงรายละเอียดการอบรม

วันที่สอง

๐๙.๐๐ น. – ๑๐.๓๐ น.

บรรยาย เรื่อง

- หน้าที่และอำนาจหน้าที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ เรื่องการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัวและการรักษาพยาบาล
- ขั้นตอนการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๗”

๑๐.๔๕ น. – ๑๒.๐๐ น.

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๗” กระบวนการแต่งตั้งกรรมการฯชุดใหม่ อนุกรรมการฯ และคณะทำงานฯ อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการฯ อนุกรรมการ และคณะทำงานตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- การบริหารกองทุนฯ กรณีผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่นหมดวาระสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง
- การเบิกค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
- กระบวนการแต่งตั้ง “อนุกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”
- เทคนิคการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.

----- พักรับประทานอาหารกลางวัน-----

๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๓๐ น.

- การทำงานอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) และการควบคุมดูแลผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และการดำเนินการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในปี ๒๕๖๘
- หลักการพิจารณาและอนุมัติโครงการ/การออกคำสั่ง/การรับเงินการจ่ายเงินของ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน
- ตัวอย่างการ จัดทำเอกสารงานกองทุน เช่น การตั้งฎีกา การจัดบันทึกรายงานการประชุม เอกสารการเบิกจ่าย ตัวอย่าง ระเบียบกองทุน
- การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การจัดทำแผน ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ศูนย์คนพิการ และศูนย์ผู้สูงอายุฯ

- ๑๔.๔๕ น. – ๑๗.๓๐ น. - การปฏิบัติงานกองทุนกับความเชื่อมโยงการทำงานขององค์กรปกครองท้องถิ่น ในการสนับสนุนแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองขับถ่ายและการป้องกันและ ชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น- หลักเกณฑ์แนวทางการปฏิบัติ ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

วันที่สาม

- ๑๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. - **ฝึกรูปแบบการใช้โปรแกรม**
ประเด็นสำคัญของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
“เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗” **การใช้โปรแกรมกองทุน ท้องถิ่นรูปแบบใหม่ OBTVersion ใหม่** รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูล ในโปรแกรม LTC และ โปรแกรม ๓C กรมอนามัย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- การศึกษารูปแบบโปรแกรมใหม่ แผนการเงินประจำปี และการศึกษารูปแบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน การบริหารโครงการในโปรแกรม การจัดทำข้อมูลรับเงินจ่ายเงิน การรายงานผลโครงการ การรับเงินคืนโครงการและการปรับปรุงรายการทางบัญชี
 - แบบฟอร์มที่ใช้ในงานการจัดการกองทุนทั้งหมด แบบ กปท.๑ / กปท.๒ / กปท.๓ / กปท.๔ / กปท.๕ / กปท.๖ / กปท.๗ / กปท.๘ / กปท.๙ / กปท.๑๐ ในระบบโปรแกรม

๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. ----- พักรับประทานอาหารกลางวัน-----

- ๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๓๐ น. - การตรวจสอบและทวนสอบการคืนในระบบโปรแกรม **OBTVersion ใหม่** ระบบการ รับเงิน จ่ายเงิน เงินคงเหลือ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้อง
- เทคนิคการจัดทำแผนสุขภาพหรือแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพ มีขั้นตอนและวิธีการได้มาซึ่งแผนสุขภาพชุมชน การวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ การทำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่
 - เทคนิคการเขียนโครงการให้เข้าวัตถุประสงค์กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขียนโครงการแล้วไม่โดนท้วงติงจากหน่วยตรวจ
 - หนังสือตอบข้อหารือทุกฉบับ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนกว่า ๓๓๒ ฉบับ และระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับท้องถิ่น

- ๑๔.๔๕ น. – ๑๗.๓๐ น. - เจาะลึกประเด็นข้อท้วงติงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ในการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น และดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง LTC
- ตอบปัญหาข้อซักถาม

วิทยากร : นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนมหาดไทยหัวใจสปสช.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกัน สุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุน ท้องถิ่น มากกว่า ๑๘ ปี

หมายเหตุ** - รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. – ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.- ๑๔.๔๕ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.

กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามประกาศฉบับใหม่และการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ (OBT Version ใหม่)”

วันที่..... เดือน พ.ศ.

สังกัด(ชื่อหน่วยงาน).....ตำบล

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ/สำนักงานE-Mail

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ “และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมายกำหนดทุกประการ ดังนี้ **ระบุรุ่น v ที่ท่านสนใจ**

- ..(.....)....รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ - ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว จังหวัดกรุงเทพมหานคร
..(.....)....รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘- ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมโดมอนด์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี
..(.....)....รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
..(.....)....รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมโมชะ จังหวัดขอนแก่น
..(.....)....รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมลองบีช ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
..(.....)....รุ่นที่ ๖ วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ โรงแรมทรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
..(.....)....รุ่นที่ ๗ วันที่ ๘- ๑๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
..(.....)....รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเฮลแลนด์รีสอร์ททแอนสปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
..(.....)....รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ โรงแรมสยามแกรนด์ จังหวัดอุดรธานี
..(.....)....รุ่นที่ ๑๐วันที่ ๓ - ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง หรือ พิมพ์ เพื่อการออกใบเสร็จรับเงิน

- ๑.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....
๔.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวม.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

*หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่ (E-Mail:trainingbuu@gmail.com หรือ Scan QR code หรือ www.aobrombuu.com

การชำระค่าลงทะเบียน ผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ

มหาวิทยาลัยบูรพา” เลขที่ ๓๘๖-๐-๘๗๒๐๖-๐ พร้อมถ่ายสำเนาใบโอนเงิน เขียนชื่อ-นามสกุล/หลักสูตร ของผู้สมัครตัวบรรจง

นำมาในวันลงทะเบียน

line@ : @aobrom.buu

ส่งแบบตอบรับ

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

Scan QR code

- คุณชรีดา โทรศัพท์ ๐๙๘ ๒๔๗ ๔๐๙๑
คุณวิมลวรรณ โทรศัพท์ ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘
คุณรัตนภรณ์ โทรศัพท์ ๐๙๙ ๙๘๕ ๙๘๕๐
คุณจำเริญ โทรศัพท์ ๐๘๙ ๙๓๓ ๔๒๕๑



ไซส์เสื้อ
Size ตาราง
S 38
M 40
L 42
XL 44
2XL 46
3XL 48
4XL 50
5XL 52

