



ที่ อว ๘๑๒๘/ว๑๑๗๙

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการ
สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม”

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดทำขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น
ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ วิธีปฏิบัติที่ถูกต้อง
เกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสาม
ร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการจัดฝึกอบรม จำนวน ๒๐ รุ่น ดังมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว จะเกิดประโยชน์
แก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดท่าน ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญ
บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มี
การแก้ไขเพิ่มเติม” เพื่อให้บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบ และให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ตามวันเวลา
สถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้บุคลากรท้องถิ่นสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมฯ
ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการฯ และให้บุคลากรเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ สุชีวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการและทักษะแห่งอนาคต ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ : ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘/๐๙๙-๙๘๕-๙๘๕๐

๐๘๑-๙๘๕๘๓๖๑/๐๙๘-๒๔๗-๔๐๙๑

E-Mail : trainingbuu@gmail.com

www.aobrombuu.com



**โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม”**

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๗ ฉบับใหม่ มีผลบังคับใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นต้นไป โดยจะมีเรื่องผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเข้ามาเพิ่มเติมในประกาศดังกล่าว ตามผลวิจัยของสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและ สามารถสนับสนุน การดำเนินโครงการช่วยเหลือในกล่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง โดยผ่านการรับงบประมาณเพื่อ ดำเนินงานจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือตำบล ตลอดจนการแก้ไข เปลี่ยนแปลงแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และการบริหารงานงบค่าบริการ สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่จะใช้หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณแบบใหม่ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงร่วมกับการทำงานของอาสาสมัครท้องถิ่นในปัจจุบัน

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นไปอย่างถูกต้องในการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องและการบูรณาการร่วมกับหน่วยงาน และองค์กรต่าง ๆ การใช้จ่ายงบประมาณเพื่อไม่ให้เกิดการซ้ำซ้อน หรือเป็นการจ่ายผิดพลาด ผิดวัตถุประสงค์และสามารถดำเนินตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศใหม่ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง อาทិคณะกรรมการกองทุน อนุกรรมการกองทุน เจ้าหน้าที่ที่รับมอบหมาย อาสาสมัครบริการ ดังนั้น ผลดีต่อการให้ดูแลประชาชนให้เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพดังกล่าว

มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้เชิญ วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นทั้งผู้ปฏิบัติงานจริง และตัวแทนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำหน้าที่คณะทำงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้นแบบ ในการทำเอกสารและแนะนำขั้นตอนในการดำเนินงานต่าง ๆ และตอบข้อซักถามให้กับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับกองทุนฯ มาโดยตลอด จึงถือได้ว่าเป็นผู้เชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน ฉะนั้นจึงขอเรียนเชิญ ประธานกองทุนฯ คณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการกองทุนฯ ฝ่ายต่าง ๆ ตลอดจนคณะทำงานหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม” และรวมถึงแนวทางนโยบาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองขับถ่ายและการป้องกันและช่วยเหลือไตวายเรื้อรังและรถรับส่งผู้ทุพพลภาพ โดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการบริหารจัดการตามอำนาจและหน้าที่ในประกาศคณะกรรมการหลักสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๓) พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามประกาศฉบับใหม่ล่าสุด จะดำเนินงานได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง โดยผู้ช่วยผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) อาสาสมัครบริการ ซึ่งดำเนินงานตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามแนวทางของกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองขับถ่ายและการป้องกันและช่วยเหลือไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น รวมถึงการรับส่งผู้ทุพพลภาพเข้ารับบริการสาธารณสุข

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น และวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.๔ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหาร, สมาชิกสภา, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่

๓. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ, ผู้บริหารท้องถิ่น, สมาชิกสภาท้องถิ่น, ข้าราชการ, พนักงานสวนท้องถิ่นหรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับกองทุน หลักประกันสุขภาพฯ หรือข้าราชการ พนักงานสวนท้องถิ่นลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างทุกตำแหน่งที่ผู้บริหาร ท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้าร่วมโครงการ

๔. ระยะเวลา/สถานที่จัดฝึกอบรม

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอสดีอเวนิว จังหวัดกรุงเทพฯ
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมภูริธัญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๙ - ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๗ - ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมวารินา พาเลซ จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๔ - ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมนภลัย จังหวัดอุดรธานี
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมหรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๘ - ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๙ วันที่ ๔ - ๖ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเมย์พลาซ่าแอนด์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก
- รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๑๘ - ๒๐ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมลองบีช ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
- รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๒๕ - ๒๗ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอสดีอเวนิว กรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเพชรรัตนกาเด้น จังหวัดร้อยเอ็ด
- รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมสตาร์คอนเวนชั่น จังหวัดระยอง
- รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๓ - ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมหรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมภูริธัญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
- รุ่นที่ ๑๘ วันที่ ๔ - ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๑๙ วันที่ ๑๑ - ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๒๐ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว จังหวัดนครพนม

๕. การดำเนินการฝึกอบรม

นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนมหาไถยหัวใจ สปสช.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น มากกว่า ๑๙ ปี

๖. ค่าลงทะเบียน/ค่าใช้จ่ายเข้ารับการฝึกอบรม

๖.๑ ค่าลงทะเบียนฝึกอบรม จำนวนท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสาร หนังสือคู่มือ ค่ากระเป่า 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. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ มีความเข้าใจแนวทางการบริหารจัดการตามหน้าที่และอำนาจในประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๙ และการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป

๗.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถดูแลผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ซึ่งดำเนินงานตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามแนวทางของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อันจะเกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่องและแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๗.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น วัตถุประสงค์ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำให้สามารถชี้แจงกับหน่วยตรวจสอบได้

๗.๔ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหาร, สมาชิกสภา, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๘. การประเมินผลโครงการ

การสังเกตพฤติกรรมความสนใจ การใช้แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจ /ความพึงพอใจที่มีต่อการดำเนินงานฯ ทั้งนี้ ต้องมีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จึงจะผ่านการฝึกอบรมจากมหาวิทยาลัยบูรพา

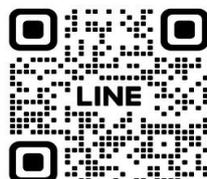
๙. การสมัคร /การชำระค่าลงทะเบียน

๑. สอบถามรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมโดยทางกลุ่มไลน์ (Line) ด้วยวิธีการสแกน QR Code

สมัครอบรมโดยการถ่ายภาพ
แบบตอบรับ ส่งเข้ามาในไลน์

line@ : @aobrom.buu

ไลน์กลุ่มโครงการฝึกอบรม



*ส่งใบสมัครก่อนการฝึกอบรม ๗ วัน และให้ประธานเจ้าหน้าที่โดยตรง

๒. การชำระค่าลงทะเบียน โดยวิธีการ ดังนี้

๒.๑) การชำระผ่านทาง ใบนำฝาก (Pay-in slip)

กรุณาชำระผ่านบัญชีออมทรัพย์ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยบูรพา
ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา” เลขที่บัญชี ๓๘๖-๐-๘๗๒๐๖-๐ และถ่ายสำเนาใบนำฝาก

(Pay-in slip) /พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล /สังกัด /เบอร์ติดต่อ โดยส่งมาที่กลุ่มไลน์ (Line) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง และให้นำหลักฐานการโอนเงิน (ตัวจริง) มาแสดงในวันลงทะเบียนด้วย

* กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียนต่างธนาคาร กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา ก่อนวันเข้ารับการฝึกอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๒.๒) **ไม่รับเช็คหน้างานทุกกรณี**

การชำระด้วยวิธีการจ่าย “เงินสด” หน้างาน

*กรณีผู้สมัคร มีเหตุไม่สามารถโอนเงินได้ให้นำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรมในช่วงเวลารับลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ *(กรณีระบุไว้ในแบบตอบรับฯ และให้แจ้งเจ้าหน้าที่ฯ รับทราบด้วย)

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ฝ่ายพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
เลขที่ ๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑
โทรศัพท์สำนักงาน หมายเลข ๐๓๘-๑๐๒๒๘๓ (สามารถติดต่อสอบถามได้ในวัน และเวลาราชการ)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

คุณวิมลวรรณ โทรศัพท์หมายเลข 082-838-5878

คุณรัตนภรณ์ โทรศัพท์หมายเลข 099 985 9850

คุณเสาวลักษณ์ โทรศัพท์หมายเลข 081 985 8361

คุณชรีดา โทรศัพท์หมายเลข 098 247 4091

E-Mail: : trainingbuu@gmail.com

Line@ : [@aobrom.buu](https://www.line.me/@aobrom.buu) (มี @ ด้วย)

ไลน์กลุ่มโครงการฝึกอบรม



ส่งแบบตอบรับด้วยวิธีการ

สแกน QR Code



ตัวอย่างเสื้อ



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

สำรongsห้องพักรรณาติดต่อ

ร่นที่ ๑ วันท่ ๔ - ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ โรงรรมเอสดีอเวนิว จ้งหวัดกรุงเทพ

เบอร์โทร ๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑

ร่นที่ ๒ วันท่ ๒๕ - ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมกรุญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จ้งหวัดนครราชสีมา

เบอร์โทร ๐๙๔-๕๓๖-๖๘๖๘

ร่นที่ ๓ วันท่ ๙ - ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จ้งหวัดอุบลราชธานี

เบอร์โทร ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๘๘ หรือ ๐๙๓ ๔๙๘ ๘๘๑๑

ร่นที่ ๔ วันท่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเจริญธานี จ้งหวัดขอนแก่น

เบอร์โทร ๐๔๓-๒๒๐-๔๐๐-๑๔

ร่นที่ ๕ วันท่ ๗ - ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมวารีน่า พาเลซ จ้งหวัดชลบุรี

เบอร์โทร ๐๓๘-๑๙๕-๒๖๕ หรือ ๐๘๖-๕๕๕-๔๑๘๘

ร่นที่ ๖ วันท่ ๑๔ - ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมนภาลัย จ้งหวัดอุดรธานี

เบอร์โทร ๐๔๒-๓๔๗-๔๔๔ หรือไอดีไลน์ @napalaiudon

ร่นที่ ๗ วันท่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมธรรมชาติ เจบี หาดใหญ่ จ้งหวัดสงขลา

เบอร์โทร ๐๗๔ - ๒๓๔ - ๓๐๑ ต่อ ๑๘

ร่นที่ ๘ วันท่ ๒๘ - ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเชียงใหม่ออคิต จ้งหวัดเชียงใหม่

เบอร์โทร ๐๕๓-๒๒๒-๐๙๙

ร่นที่ ๙ วันท่ ๔ - ๖ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมแก้วสมุย รีสอร์ท จ้งหวัดสุราษฎร์ธานี

เบอร์โทร ๐๗๗ - ๒๑๙-๔๕๖

ร่นที่ ๑๐ วันท่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จ้งหวัดพิษณุโลก

เบอร์โทร.๐๕๕-๒๑๑-๒๘๘ / ๐๙๙-๗๕๐๑๔๑๕

ร่นที่ ๑๑ วันท่ ๑๘ - ๒๐ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมลองบีช ชะอำ จ้งหวัดเพชรบุรี

เบอร์โทร ๐๙๗ - ๕๒๙ -๖๔๔๔ หรือ ๐๘๑ - ๔๐๒ - ๖๖๔๔ หรือ ๐๓๒ - ๔๗๒ -๔๔๔

ร่นที่ ๑๒ วันท่ ๒๕ - ๒๗ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเอสดีอเวนิว จ้งหวัดกรุงเทพ

เบอร์โทร ๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑

ร่นที่ ๑๓ วันท่ ๓๐ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเพชรรัตนกาเด็น จ้งหวัดร้อยเอ็ด

เบอร์โทร ๐๖๑-๐๒๑-๔๘๔๘

ร่นที่ ๑๔ วันท่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมสตาร์คอนเวนชั่น จ้งหวัดระยอง

เบอร์โทร.๐๓๘-๖๑๔-๙๐๑

ร่นที่ ๑๕ วันท่ ๑๓ - ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมธรรมชาติ เจบี หาดใหญ่ จ้งหวัดสงขลา

เบอร์โทร ๐๗๔ - ๒๓๔ - ๓๐๑ ต่อ ๑๘

ร่นที่ ๑๖ วันท่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมกรุญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จ้งหวัดนครราชสีมา

เบอร์โทร ๐๙๔-๕๓๖-๖๘๖๘

ร่นที่ ๑๗ วันท่ ๒๗ - ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงรรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จ้งหวัดอุบลราชธานี

เบอร์โทร ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๘๘ หรือ ๐๙๓ ๔๙๘ ๘๘๑๑

ร่นที่ ๑๘ วันท่ ๔ - ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จ้งหวัดชลบุรี

เบอร์โทร ๐๓๓ - ๑๕๔ ๙๙๙ หรือ Line : @healthlandspa

ร่นที่ ๑๙ วันท่ ๑๑ - ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมเชียงใหม่ออคิต จ้งหวัดเชียงใหม่

เบอร์โทร ๐๕๓-๒๒๒-๐๙๙

ร่นที่ ๒๐ วันท่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงรรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว จ้งหวัดนครพนม

เบอร์โทร.๐๘๖-๔๕๘-๓๐๙๓

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม”

วันที่หนึ่ง

๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร/ชี้แจงรายละเอียดการอบรม

วันที่สอง

๑๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. บรรยาย เรื่อง

- หน้าที่และอำนาจหน้าที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ เรื่องการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล
- ขั้นตอนการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๘”

๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๘” กระบวนการแต่งตั้งกรรมการฯชุดใหม่ อนุกรรมการฯ และคณะทำงานฯ อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการฯ อนุกรรมการฯ และคณะทำงานตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- การบริหารกองทุนฯ กรณีผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่นหมดวาระสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง
- การเบิกค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการฯ และคณะทำงาน
- กระบวนการแต่งตั้ง “อนุกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”
- เทคนิคการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

----- พักรับประทานอาหารกลางวัน-----

๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น

- การทำงานอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) และการควบคุมดูแลผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และการดำเนินการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) และการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- หลักการพิจารณาและอนุมัติโครงการ/การออกคำสั่ง/การรับเงินการจ่ายเงินของ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน
- ตัวอย่างการ จัดทำเอกสารงานกองทุน เช่น การตั้งฎีกา การจดบันทึก รายงานการประชุม เอกสารการเบิกจ่าย ตัวอย่าง ระเบียบกองทุน
- การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การจัดทำแผน ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ศูนย์คนพิการ และศูนย์ผู้สูงอายุฯ

- ๑๔.๔๕ – ๑๗.๓๐ น. - การปฏิบัติงานกองทุนกับความเชื่อมโยงการทำงานขององค์กรปกครองท้องถิ่น ในการสนับสนุนแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น- หลักเกณฑ์แนวทางการปฏิบัติ ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

วันที่สาม

- ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - **ฝึกการปฏิบัติการใช้โปรแกรม**
ประเด็นสำคัญของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗”
การใช้โปรแกรมกองทุนท้องถิ่นรูปแบบใหม่ OBTVersion ใหม่ รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูล ในโปรแกรม LTC และโปรแกรม ๓C กรมอนามัย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- การศึยข้อมูลโปรแกรมใหม่ แผนการเงินประจำปี และการศึยข้อมูลจัดทำแผนสุขภาพชุมชน 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 – ๑๓.๐๐ น. ----- พักรับประทานอาหารกลางวัน-----
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. - การตรวจสอบและทวนสอบการศึยในระบบโปรแกรม **OBTVersion ใหม่** ระบบการรับเงิน จ่ายเงิน เงินคงเหลือ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้อง
- เทคนิคการจัดทำแผนสุขภาพหรือแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพ มีขั้นตอนและวิธีการได้มาซึ่งแผนสุขภาพชุมชน การวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ การทำโครงการแก้ไขปัญหสุขภาพในพื้นที่
 - เทคนิคการเขียนโครงการให้เข้าวัตถุประสงค์กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขียนโครงการแล้วไม่โดนท้วงติงจากหน่วยตรวจ
 - หนังสือตอบข้อหารือทุกฉบับ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนกว่า ๓๕๐ ฉบับ และระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับท้องถิ่น
- ๑๔.๔๕ – ๑๗.๓๐ น. - เจาะลึกประเด็นข้อท้วงติงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ในการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น และดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง LTC รวมถึงอาสาบริบาลท้องถิ่น
- ตอบปัญหาข้อซักถาม
- วิทยากร :** นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนมหาดไทยหัวใจสปสช.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น มากกว่า ๑๙ 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 “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงอาสาสมัครท้องถิ่น ตามประกาศที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม”

วันที่..... เดือน พ.ศ.

สังกัด(ชื่อหน่วยงาน)..... ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ/สำนักงาน E-Mail

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ “และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมายกำหนดทุก
ประการ ดังนี้ **ระบุรุ่น v ที่ท่านสนใจ**

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอสดีอเวนิว จังหวัดกรุงเทพฯ
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๙ - ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๗ - ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมวารินา พาเลซ จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๔ - ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมนภากัลย์ จังหวัดอุดรธานี
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมทรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๘ - ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮोटล จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๙ วันที่ ๔ - ๖ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเมย์พลาซ่าแกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก
- รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๑๘ - ๒๐ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมลองบีช ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
- รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๒๕ - ๒๗ กันยายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอสดีอเวนิว กรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเพชรรัตนกาเด็น จังหวัดร้อยเอ็ด
- รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเมย์พลาซ่าแกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก
- รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๓ - ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมทรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
- รุ่นที่ ๑๘ วันที่ ๔ - ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๑๙ วันที่ ๑๑ - ๑๓ ธันวาคม พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮोटล จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๒๐ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว จังหวัดนครพนม

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง หรือ พิมพ์ เพื่อการออกใบเสร็จรับเงิน

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

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) 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 สำนักบริการวิชาการมหาวิทยาลัยบูรพา”**

เลขที่ ๓๘๖-๐-๘๘๒๐๖-๐ พร้อมถ่ายสำเนาไปโอนเงิน เขียนชื่อ-นามสกุล/หลักสูตร ของผู้สมัครตัวบรรจง นำมาในวันลงทะเบียน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

Line@ : @aobrom.buu (มี@ด้วย)

- คุณวิมลวรรณ ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘
- คุณรัตนภรณ์ ๐๙๙-๙๘๕-๙๘๕๐
- คุณเสาวลักษณ์ ๐๘๑- ๙๘๕ - ๘๓๖๑
- คุณชรีตา ๐๙๘-๒๔๗-๔๐๙๑

www.aobrombuu.com



Size	นิ้ว
S	๓๘
M	๔๐
L	๔๒
XL	๔๔
๒XL	๔๖
๓XL	๔๘
๔XL	๕๐
๕XL	๕๒

สมัครอบรมง่ายๆ โดยการถ่ายรูปแบบตอบรับ

และสแกน QR Code ส่งเข้ามา

