สมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย
๑๐๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลหนองแฝก อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๔๐ หมายเลขทะเบียน ๑๖/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๕๕๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๐๓๔๐๔๔๖๐๔๔ โทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓-๑๐๓๖๙๐ เว็บไซต์: www.get-u.org

ที่ สข เท. ๑๘๑ / ๒๕๕๖

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลฯ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตพื้นที่จังหวัดกระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต ระนอง และสุราษฎร์ธานี ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)กำหนดการโครงการประชุมชี้แจง จำนวน ๑ ชุด
๒)แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการประชุมชี้แจง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับมอบหมายจากรัฐบาลให้เป็นหน่วยในการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของพนักงานและเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นทั่วประเทศ เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้เบิกจ่ายตรงกับกองทุนโดยไม่ต้องสำรองจ่ายก่อน โดยให้เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นมาแล้วนั้น

เนื่องจากการจัดให้พนักงานและเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัวได้รับสิทธิดังกล่าว เป็นเรื่องใหม่ที่จะต้องมีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกัน เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ ฉะนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ซึ่งรับผิดชอบในเขต ๗ จังหวัดภาคใต้ จึงได้ร่วมกับ สมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย จัดโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจงเรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรง สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว ขึ้น ในวันที่ ๒๕ – ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยทีมงานวิทยากรผู้รับผิดชอบกองทุนสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี และสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทน พร้อมด้วยข้าราชการส่วนท้องถิ่นในสังกัดประกอบด้วย ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้แทน ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นนายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการเงินและบัญชี รวมแห่งละ ๑ – ๕ คน เข้าร่วมโครงการประชุมชี้แจงดังกล่าวข้างต้น โดยขอให้ส่งแบบตอบรับไปยังโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๑๐๓๖๙๐ หรือทางอีเมล์ getu2553@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ สำหรับรายละเอียดโครงการ และรายละเอียดอื่น ๆ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สมาคมข้าราชการและพนักงาน

/ จ้างท้องถิ่น.....

จ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย (www.get-u.org) หรือเว็บไซต์กลุ่มเพื่อนข้าราชการส่วนท้องถิ่น (www. hailocalgov.com) ทั้งนี้ ให้นำเงินสดจำนวน ๑,๒๐๐ บาท ไปชำระเป็นค่าลงทะเบียนในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. บริเวณหน้าห้องประชุมการจัดฝึกอบรมและประชุมชี้แจง สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประกอบด้วย ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

สำหรับห้องพัก สมาคมฯมิได้จัดเตรียมไว้ให้ แต่ผู้เข้าอบรมฯที่ประสงค์เข้าพักที่ โรงแรมนิภาการ์เด้น สามารถติดต่อสอบถามและจองได้โดยตรงที่ โรงแรมนิภาการ์เด้น หมายเลขโทรศัพท์ 077-405-789 หรือติดต่อสอบถามที่ ฝ่ายขาย คุณลภัสรดา (นิด) 088-768-5197 ราคา ๖๕๐ – ๙๐๐ บาท รวมอาหารเช้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิพัฒน์ วรสิทธิดำรง)

นายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

สถาบันฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๖-๑๙๐-๓๙๗๓,๐๘๒-๗๕๙๙๘๓๑,๐๘๘-๘๐๗๕๙๑๕,๐๘๑-๕๙๕๕๘๖๘

โทรสาร ๐๕๓ – ๑๐๓-๖๙๐

อีเมล์ getu2553@gmail.com

Face book: www.facebook.com/getu2553

โครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจง
เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรง
สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ลูกจ้างประจำ และครอบครัว

๑.หลักการและเหตุผล

รัฐบาลภายใต้การนำของ ฯพณฯ นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี ได้มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) รับผิดชอบจัดให้มีกองทุนสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น เพื่อให้เกิดสิทธิ "เบิกจ่ายตรง" เช่นเดียวกับข้าราชการประเภทอื่น โดยความร่วมมือของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและองค์กรตัวแทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวม ๑๓ องค์กร ได้แก่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมพนักงานเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย สมาคมลูกจ้างประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมข้าราชการส่วนตำบลและเทศบาล สมาพันธ์สมัลดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และสมาพันธ์ปลัดเทศบาลแห่งประเทศไทย โดยได้มีการลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ณ ทำเนียบรัฐบาล ซึ่งมี ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี เป็นประธานสักขีพยาน และได้เริ่มให้บริการเบิกจ่ายตรงตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นมา

ดังนั้น เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องที่ได้รับประโยชน์โดยตรงและโดยอ้อม ได้รับรู้และเข้าใจในแนวทางปฏิบัติต่อการเข้าใช้บริการในการเบิกจ่ายตรงสิทธิค่ารักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำและครอบครัว เป็นไปอย่างถูกต้องตรงกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ร่วมกับสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย จึงได้จัดโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจงเรื่องแนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรง สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว นี้ขึ้น

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑)เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรงสิทธิในการรักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

๒.๒)เพื่อฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมการจ่ายเงินคืน กรณีสำรองจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการส่วนท้องถิ่น แก่นายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้รับผิดชอบงานการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓)เพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการเข้ารับบริการในหน่วยบริการและกระบวนการในการใช้บริการสำหรับนำเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขต่อไป

๓.ที่ปรึกษาโครงการ

๓ ๑)ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๓ ๒)ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓ ๓)ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

๓ ๔)ท้องถิ่นจังหวัดชุมพร

๓ ๕)ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

๓ ๖)ท้องถิ่นจังหวัดพังงา

๓ ๗)ท้องถิ่นจังหวัดภูเก็ต

๓ ๘)ท้องถิ่นจังหวัดระนอง

๔.ผู้รับผิดชอบโครงการ

๔ ๑)สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๔ ๒)สมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

๕.วันเวลาและสถานที่ดำเนินการโครงการ

ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายละเอียดตามกำหนดการแนบท้าย

๖.กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย จำนวน ๑,๒๐๐ คน ประกอบด้วย

๖ ๑)ผู้บริหารท้องถิ่น หรือรองผู้บริหารท้องถิ่น หรือผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น ในเขต จังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต และจังหวัดระนอง

๖ ๒)ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปลัดเทศบาล และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หรือผู้แทน ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต และจังหวัดระนอง

๖ ๓)ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับการแต่งตั้งเป็นนายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต และจังหวัดระนอง

๖ ๔)ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่งทางการเงิน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาล ในเขต จังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต และจังหวัดระนอง

๖ ๕)ผู้บริหารท้องถิ่น รองผู้บริหารท้องถิ่น ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปลัดเทศบาล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หัวหน้าส่วน/ผอ.กอง ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาล ในเขตจังหวัดอื่น ๆ ที่สนใจ หรือผู้บริหารท้องถิ่นเห็นชอบให้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ นี้ได้

๖ ๖)ผู้สังเกตการณ์ ประกอบด้วย ท้องถิ่นจังหวัดหรือผู้แทน ในเขตบริการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี (จังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต และจังหวัดระนอง) (ไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียน) จังหวัดละ ๑ – ๓ คน

๗.งบประมาณในการดำเนินงาน

– จัดเก็บจากผู้เข้าร่วมฝึกอบรมและประชุมรับฟังการชี้แจงเป็นค่าลงทะเบียน คนละ ๑,๒๐๐ บาท สำหรับจ่ายเป็นค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าวิทยากร ค่าผู้ช่วยวิทยากร ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่โครงการ ค่าบริหาร

โครงการ ค่าห้องประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง ค่าประชาสัมพันธ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยผู้เข้าร่ วการฝึกอบรมสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายโ งการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๒ (๒) (อัตราวันละ ๖๐๐ บาท)

-ำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิตามนัยของระเบียบ กระทรวง เหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบ ระเบียบก ะทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๙ และ หนังสือกร ผส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรื่อง ระเบียบ กระทรวง เหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘ ๑)สามารถเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรงสิทธิใน การรักษา เยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว ให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง นำไปเป็น นวทางปฏิบัติและถ่ายทอดต่อให้กับบุคลากรในสังกัดได้อย่างทั่วถึงยิ่งขึ้น

๘ ๒)นายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการเงิน สามารถ ปฏิบัติใน ารบันทึกโปรแกรมขอเงินคืนกรณีสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้

๘ ๓)สามารถรวบรวมปัญหาอุปสรรคในการเข้ารับบริการในหน่วยบริการและกระบวนการในการใช้บริการ เพื่อนำเสน อต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการแก้ไขตาม อำนาจหน้ าที่ต่อไป

ว่าที่ร้อยตรี ผู้เสนอโครงการ

(บดินทร์ ลอแมง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลำภู จังหวัดนราธิวาส

เลขาธิการสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุรศักดิ์ วงษ์อำไพวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา จังหวัดนครศรีธรรมราช

อุปนายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

(นายพิพัฒน์ วรสิทธิดำรง)

นายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

กำหนดการโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจง

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรง

สวัสดิการรักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว

ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันพุธที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	ลงทะเบียน-ชำระค่าลงทะเบียน-รับเอกสาร ณ บริเวณด้านหน้าห้องประชุม
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การสัมมนาปัญหา-อุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา เรื่อง สิทธิประโยชน์สวัสดิการ ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น โดย นายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย และคณะ
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	บรรยายพิเศษ เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน -แนวทางปฏิบัติกรณีสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินเรียกคืน -เงินประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นกรณีพิเศษ (โบนัส) -เงินทุนการศึกษา -เงินประกันสังคมพนักงานจ้าง โดย ดร.สุรเกียรติ ฐิตะฐาน ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

เวลา ๐๘.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงพร้อมกันบริเวณห้องประชุม
เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	กล่าวต้อนรับ โดย ผู้อำนวยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑
เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการ (โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน) -ประธานในพิธีเปิดเดินทางมาถึงสถานที่ฝึกอบรม (นั่งประจำที่) -ชมวีดีทัศน์ "จากท้องถนน สู่ฝันที่เป็นจริง เบิกจ่ายตรงคนท้องถิ่น" -นายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย หรือผู้แทนกล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการ -ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน ให้โอวาทและกล่าวเปิดโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	บรรยาย เรื่อง ระบบการเบิกจ่ายตรงสิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ช่วงที่ ๑ -ความเป็นมาของโครงการ -ผู้มีสิทธิได้รับบริการ -หน่วยให้บริการที่สามารถขอเข้ารับบริการได้ -ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ -การใช้สิทธิเมื่อเข้ารับการรักษา -การหมดสิทธิและการลงทะเบียนต่อเนื่องในระบบหลักประกันสุขภาพ -การเบิกชดเชยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น -การจัดระบบเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล -การเบิกค่ารักษาและการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาล -ระบบสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการเข้ารับบริการ ฯลฯ โดย คณะทีมงานวิทยากรสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑
เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๔๕. – ๑๒.๑๕ น.	บรรยาย เรื่อง ระบบการเบิกจ่ายตรงสิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ช่วงที่ ๒ โดย คณะทีมงานวิทยากรสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑
เวลา ๑๒.๑๕ – ๑๓.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๑๕ – ๑๔.๑๕ น.	ซักซ้อมแนวทางปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบเงินชดเชย (กรณีสำรองเงินเพื่อจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลก่อน) โดย คณะทีมงานวิทยากรสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑
เวลา ๑๔.๑๕ – ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.	รับฟังปัญหา-อุปสรรคในการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล และตอบประเด็นปัญหาข้อสงสัย โดย คณะทีมงานวิทยากรสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ ดำเนินรายการโดย นายกสมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นฯ
เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๗.๐๐ น.	สรุปและปิดการประชุมชี้แจง

หมายเหตุ - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ลูกจ้างประจำ และครอบครัว

ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

---

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

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

โทรศัพท์ .....โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ประสานงาน.....

E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจง จำนวน.....คน ตามรายชื่อ ดังนี้

๑)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๒)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๓)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๔)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๕)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๑๐๓๖๔๐ หรือทางอีเมล์ getu2553@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๕๖

แบบตอบรับสำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมชี้แจง

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้ารับบริการเบิกจ่ายตรง

สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และครอบครัว

ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

---

๑. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ประสานงาน.....

E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมรับฟังการชี้แจง จำนวน.....คน ตามรายชื่อ ดังนี้

๑)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๒)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

๓)ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

-กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๑๐๓๖๙๐ หรือทางอีเมล์ getu2553@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๕๖

ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแต่ละจังหวัด สามารถเข้าร่วมรับฟังได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการขอให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด