

ด้านที่สุด



ที่ ยล ๐๐๓๗.๗/ว ๓๕๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ เทศบาลนครยะลา เทศบาลเมืองเบตง และ
เทศบาลเมืองสะเตงนอก

พร้อมนี้ จังหวัดยะลา ขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด้านที่สุด ที่ มท
๐๘๔๑.๓/ว ๑๑๔๓ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้าน
สาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ เพื่อแจ้งให้เทศบาลทุกแห่งในพื้นที่พิจารณาจัดส่ง
บุคลากรด้านงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้อง แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางาน
ด้านสาธารณสุขของเทศบาลที่จัดตั้งใหม่ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมยางกอกพาเลส ถนนเพชร-
บุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร สำหรับสำเนาหนังสือดังกล่าวข้างต้นสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ สำนักงาน
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา ที่ www.yalalocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการส่วนท้องถิ่น”

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้ง
เทศบาลตำบลในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาส่วนท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖
www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

☐	ก.บ.บ.
☐	ก.บ.บ.
☒	ก.บ.บ.
☐	ก.บ.บ.
☐	ก.บ.บ.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๔๑.๓/ว ๑๑๔๓



เลขที่รับ	AL44
ลงวันที่	08 พ.ค.
เวลา	09.00

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๔๑.๓/ว ๗๔๔ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๕
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๔๑.๓/ว ๙๗๗ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบแสดงผลงานฯ และคำชี้แจงฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบสำรองห้องพัก และแผนที่โรงแรมสถานที่จัดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ระหว่างเดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๕๕ จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร โดยขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลตำบลเป้าหมายพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ตามกำหนด (อ้างถึง ๑) ทั้งนี้ ภายใต้การดำเนินการดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ประสานไปยังเทศบาลตำบลเป้าหมาย ทราบว่าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงไม่สามารถดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องได้ภายในกำหนด ประกอบกับในการฝึกอบรมฯ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายเฉพาะเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๑-๓๐ กันยายน ๒๕๕๓) จึงมีเทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบลนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด แจ้งความประสงค์ที่จะขอเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดบริการด้านสุขภาวะของประชาชนตามบทบาทหน้าที่ ให้มีประสิทธิภาพและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น โดยแจ้งความประสงค์ที่จะเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้แจ้งเลื่อนการดำเนินโครงการฝึกอบรมฯ ดังกล่าวออกไป โดยขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลตำบลเป้าหมายเพื่อทราบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว (อ้างถึง ๒) นั้น

บัดนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยเทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล กำหนดดำเนินการฝึกอบรมฯ จำนวน ๒ รุ่น ใช้เวลาในการฝึกอบรมฯ รุ่นละ ๓ วัน ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร ดังนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางและภาคใต้

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

/จึงขอให้จังหวัด...

จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งเทศบาลพิจารณาส่งบุคลากร แห่งละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารเทศบาล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ตามกำหนด ทั้งนี้ ในวันสุดท้ายของการฝึกอบรมฯ ในแต่ละรุ่น จะจัดให้มีการทดสอบความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมฯ จึงขอได้โปรดมอบหมายบุคลากรที่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ได้ตลอดหลักสูตร เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว

๒. การตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้เทศบาล ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ หรือทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

ทั้งนี้ หากเทศบาลใดมีผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขดีเด่น และต้องการนำเสนอเพื่อเป็น แบบอย่างและแนวทางให้แก่เทศบาลอื่น ให้จัดส่งผลงานตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และส่งมาพร้อม แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ ทั้งนี้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะแจ้งยืนยันเข้าร่วมการนำเสนอผลงานฯ ให้เทศบาลดังกล่าวทราบ ภายใน วันศุกร์ที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๕

๓. สำหรับเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ที่ได้ จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ก่อนที่จะแจ้งเปลี่ยนแปลง ห้วงระยะเวลาการจัดฝึกอบรมฯ ตามอ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น ขอให้แจ้งยืนยันเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ อีกครั้งตามแบบ ที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ หรือทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วทางเว็บไซต์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ เพื่อให้สำรองห้องพักกับทางโรงแรม บางกอกพาเลส โดยตรง ตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๖๕๕ ๑๖๕๘ หมายเลข โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๕ ๑๖๐๐

ทั้งนี้ โครงการฝึกอบรมฯ ไม่มีค่าลงทะเบียนแต่อย่างใด โดยโครงการฝึกอบรมฯ กำหนดรับผิดชอบ เฉพาะค่าอาหารในระหว่างวันฝึกอบรมฯ สำหรับค่าพาหนะ ค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการฝึกอบรมฯ ให้เบิกจ่าย จากต้นสังกัดตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้ดาวน์โหลดจาก www.dla.go.th เข้าถึงได้จาก “หนังสือราชการของ สถ.”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓ โทรสาร ต่อ ๔๑๐๒-๓

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

(เปลี่ยนชื่อมาจากโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่

(องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ /

โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ ประจำปี ๒๕๕๕)

๑. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๓ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนับเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจอันสำคัญยิ่ง ทั้งในฐานะเป็นผู้ดำเนินการแก้ไขปัญหาและพัฒนาท้องถิ่น ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดสรรงบประมาณให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการในด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจแล้วตามแนวนโยบายของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ซึ่งเป็นหลักประกันด้านพื้นฐานของการบริการสาธารณะของรัฐ และนโยบายการบริหารจัดการที่ดี โดยสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการจัดบริการสาธารณะด้านสาธารณสุขของท้องถิ่นที่มีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงจำเป็นที่บุคลากรของเทศบาล ได้แก่ เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล โดยเฉพาะเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ต้องได้รับการฝึกอบรมเพื่อให้ทราบถึงแนวทางการส่งเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ถูกต้อง และเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ ตลอดจนการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านการสาธารณสุข อันจะทำให้สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่และภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อมูลข่าวสารซึ่งกันและกัน อันจะนำไปสู่การประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อไป

๓. วิธีดำเนินการ

จัดการฝึกอบรม โดยวิธีการบรรยาย อภิปราย ประชุมกลุ่มย่อย และฝึกปฏิบัติ โดยวิทยากรจากบุคลากรภายในกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและหน่วยงานภายนอก

๔. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรของเทศบาล (ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข) ได้แก่ เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล โดยเฉพาะเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) จำนวน ๖๐๐ คน โดยแบ่งการอบรม เป็น ๒ รุ่น

๕. ระยะเวลา/สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

๕.๑ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ภาคตะวันออก ภาคกลาง และภาคใต้

๕.๒ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจในแนวคิด วิธีการ การดำเนินงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๘.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อมูลข่าวสารซึ่งกันและกัน เพื่อให้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาท้องถิ่นได้

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

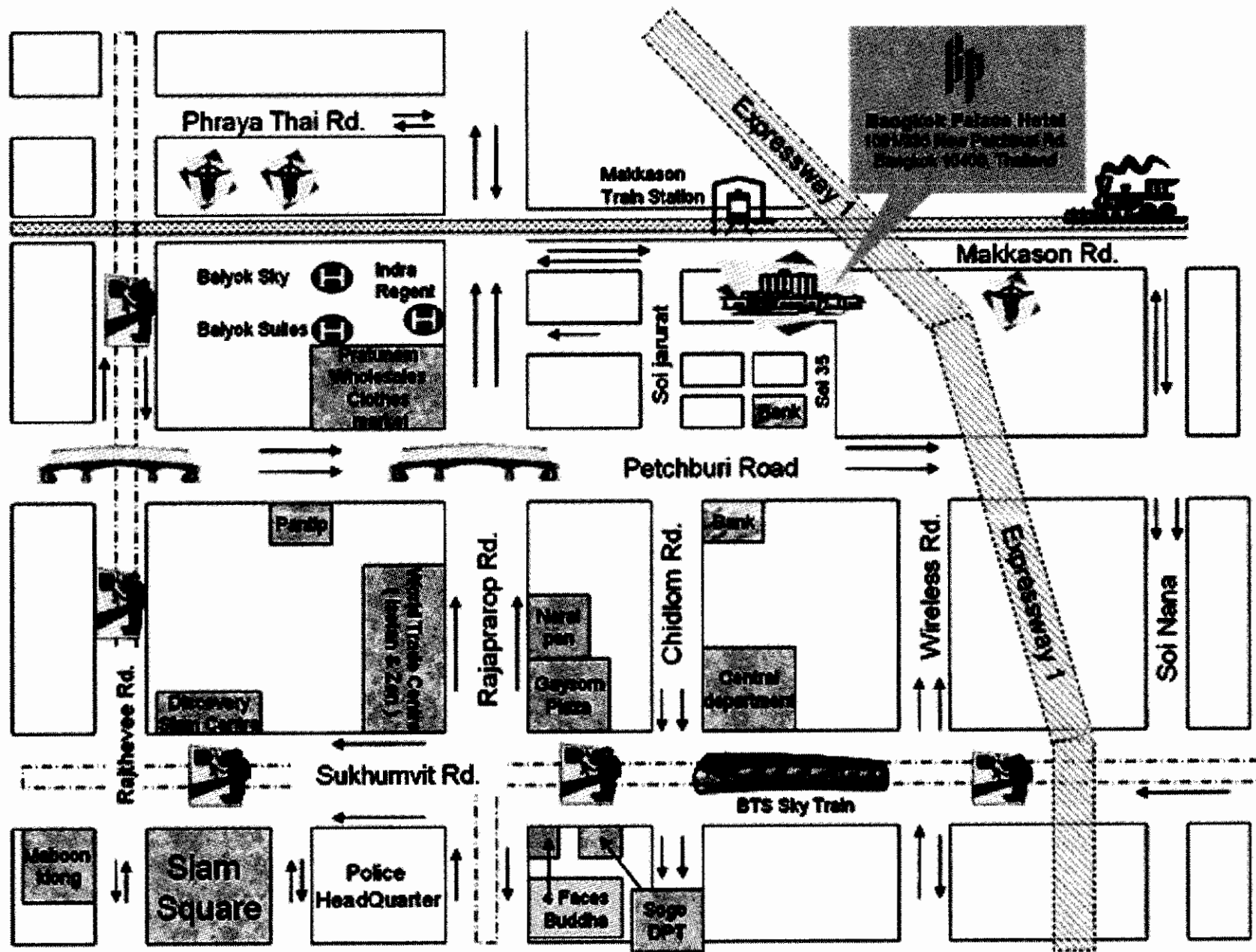
“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

กำหนดการ โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕
จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร

วัน เวลา	๐๘.๓๐-๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันที่ ๑	ลงทะเบียน และชี้แจงโครงการ โดย ผอ.สน.สส.	อปท. กับการดำเนินการกิจ ด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด โดย สถาบันอัญญารักษ์ /สำนักงาน ปปส/ สำนักงานประสานงานกลางองค์กร ภาคเอกชนต่อต้านยาเสพติด (ส.อ.ส.)	รับประทานอาหารกลางวัน	การอภิปราย การประสานความร่วมมือ ในการดำเนินการจัดการบริการ ด้านสุขภาพ ของ อปท. โดย สปสช./สพด./สสส./ ผู้แทน อปท.	การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ครั้งที่ ๑-๔ โดย สำนักสมัชชาสุขภาพ (สช.)	รับประทานอาหารเย็น	ประชุมกลุ่มย่อย (๑) "ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการทำงาน ด้านสาธารณสุข ของ อปท. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต"
วันที่ ๒	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
	เรื่องเล่าจาก อปท. ในการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข ที่ประสบความสำเร็จ วิทยากร จาก อปท.	แนวทางและวิธีการใช้มาตรการ ทางกฎหมายสาธารณสุข โดย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย		นวัตกรรมของ อปท.ในการดำเนินการกิจ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดย สำนักมาตรฐานสินค้าเกษตร/ สำนักงานกลางซึ่ง ดวงวิทย์/ อย./สคบ./ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)	กรณีศึกษา: อปท. กับการ ดำเนินการกิจด้านป้องกัน-ควบคุมโรค โดย สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่/ กรมปศุสัตว์/สช./และ กรมสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ)		ประชุมกลุ่มย่อย (๒) อปท. กับการขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพ
วันที่ ๓	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.		
	เรื่องเล่าจาก อปท. ในการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข ที่ประสบความสำเร็จ วิทยากร จาก อปท.	นวัตกรรม อปท.กับการดำเนินการกิจ HIA/EIA โดย กองสุขภาพชุมชนและ ประเมินผลกระทบสุขภาพ กรมอนามัย		การบริหารจัดการงบประมาณ ด้านสาธารณสุขของ อปท. : แนวทาง/ระเบียบการเบิกจ่าย งบประมาณด้านสาธารณสุข โดย สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น	ประเมินผลการฝึกอบรมมา		

หมายเหตุ:

- ๑) กำหนดดำเนินการอบรมมา จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๓ วัน รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕
- ๒) รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. และช่วงบ่าย เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.
- ๓) *วิทยากรกลุ่มจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงสาธารณสุข และสำนักสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- ๔) กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



เอกสารชี้แจง

ประกอบการจัดทำแบบเสนอผลงานวิชาการ/ผลการวิจัย/ผลการดำเนินงาน/โครงการ/
กิจกรรมตัวอย่างการเรียนรู้ (ข้อมูลประกอบการนำเสนอ)
ภายใต้โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

เทศบาลตำบล ที่ประสงค์จะนำเสนอผลงานวิชาการ/ผลการวิจัย/ผลการดำเนินงาน/โครงการ/
กิจกรรมตัวอย่างการเรียนรู้ ในห้วงเวลาการจัดการฝึกอบรมฯ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำรายละเอียดตามแบบที่กำหนด ประกอบด้วย

- เรื่อง
- ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก
- ชื่อผู้รับผิดชอบร่วม
- หน่วยงานของผู้นำเสนอผลงาน
- บริบท/ความเป็นมา
- วัตถุประสงค์
- การดำเนินกิจกรรม/ขั้นตอนในการดำเนินการ
- ความสำเร็จ ก่อนการดำเนินการ และหลังการดำเนินการ
- การระดมทรัพยากร เช่น การระดมทุน การระดมบุคลากร อุปกรณ์เครื่องมือ
- หน่วยงานที่มีส่วนร่วม (ระบุกิจกรรมที่ร่วมดำเนินการ)
- อุปสรรคและการแก้ไขปัญหา
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
- การอ้างอิงเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อข้อมูลเพิ่มเติม
- บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้
- ภาพประกอบ จำนวน ๓-๕ ภาพ

๒. ให้จัดส่งแบบเสนอผลงานฯ พร้อมรูปภาพประกอบ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ :

hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ เพื่อกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะได้รวบรวมแบบเสนอ
ผลงาน เพื่อคัดเลือกให้นำเสนอต่อที่ประชุมฯ และจัดทำเอกสารเผยแพร่ต่อไป

๓. สำหรับเทศบาลตำบล ที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอผลงานฯ ต่อที่ประชุม จะได้รับการติดต่อกลับ
จากเจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕

แบบเสนอผลงานวิชาการ/ผลการวิจัย/ผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมตัวอย่างการเรียนรู้
(ข้อมูลประกอบการนำเสนอ)

๑. เรื่อง

๒. ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก

๓. ชื่อผู้รับผิดชอบร่วม

๔. หน่วยงานของผู้นำเสนอผลงาน

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์

๕. ความเป็นมา/บริบท

(อาทิ ข้อมูลพื้นฐานของอำเภอ: พื้นที่ จำนวนประชากร จำนวนครัวเรือน รายได้เฉลี่ยต่อประชากร ลักษณะของเมืองและวิถีชุมชน สภาพปัญหา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ขั้นตอนในการดำเนินการ/กิจกรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-๒-

๘. ความสำเร็จ

ก่อนการดำเนินการ.....

.....

.....

.....

หลังการดำเนินการ.....

.....

.....

.....

๙. การระดมทรัพยากร (เช่น การระดมทุน การระดมบุคลากร อุปกรณ์เครื่องมือ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน่วยงานที่มีส่วนร่วม (ระบุกิจกรรมที่ร่วมดำเนินการ)

หน่วยงาน	กิจกรรมที่ร่วมดำเนินการ
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

๑๑. อุปสรรคและการแก้ไขปัญหา

อุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

-๓-

๑๒. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

.....

๑๓. การอ้างอิงเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม

.....

.....

.....

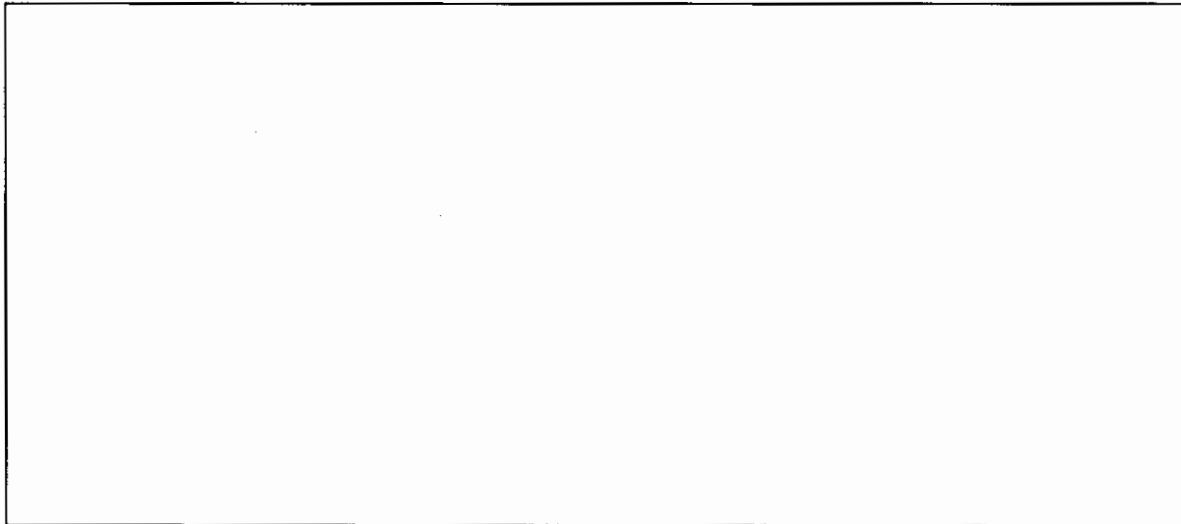
๑๔. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้

.....

.....

.....
.....
.....

๑๕. ภาพประกอบ จำนวน ๓-๕ ภาพ



ใบสำรองห้องพัก

โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร
สำหรับผู้เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555” กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

☐ รุ่นที่ 1 วันที่ 4-6 กรกฎาคม 2555

☐ รุ่นที่ 2 วันที่ 15-17 กรกฎาคม 2555

โรงแรมบางกอกพาเลส มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพัก ราคาพิเศษ ดังนี้

ห้องพัก: Superior room ห้องเดี่ยว/คู่ รวมอาหารเช้า 1,100.- บาท/คืน

(ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว *Check in หลัง 12.00 น. Check out 12.00 น.)

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรมบางกอกพาเลส กรุณกรอรายละเอียดผู้เข้าพัก
(พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

1. Superior room ☐ ห้องพักเดี่ยว ☐ ห้องพักคู่
2. วันที่เข้าพัก (Check in) วัน/เดือน/ปี.....เวลา
3. วันที่ออก (Check out) วัน/เดือน/ปี.....เวลา
4. รายละเอียดผู้เข้าพัก ชื่อ-นามสกุล

หน่วยงาน.....จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

☐ มีความประสงค์ขอพักเดี่ยว ☐ มีความประสงค์ขอพักคู่ (ทางโรงแรมจัดคู่พักให้)

☐ มีความประสงค์ขอพักคู่ โดยขอพักคู่กับ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม)

ชื่อ-สกุล

หน่วยงาน

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

เงื่อนไข : - 1 ใบจอง ต่อ 1 ห้องพักเท่านั้น

- ห้องพักมีจำนวนจำกัด โปรดสอบถามและสำรองห้องพัก ก่อน โอนชำระเงิน

- ชำระค่าห้องพักล่วงหน้า (เต็มจำนวน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีโรงแรมฯ (งดรับเงินสด)

บัญชีเลขที่ 001-3-17202-4 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาชิดลม กระแสรายวัน

- โปรดระบุชื่อผู้เข้าพัก และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับของท่านอย่างชัดเจน ลงในใบโอนเงินเพื่อความถูกต้อง

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และใบโอนเงินจากธนาคาร (Pay in slip) กลับมาที่โทรสาร 0 2253 5324

ถึงแผนกสำรองห้องพัก

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรมบางกอกพาเลส หมายเลขโทรศัพท์ 0 2253 0510-30 ต่อ 2056-2057
(แผนกสำรองห้องพัก)

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร

- ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕
☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

จังหวัด อำเภอ.....

เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล.....

☐ ได้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ จากที่แจ้งเลื่อน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว๙๗๗ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๕ จึงขอยืนยันเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ
ดังนี้

☐ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ได้แก่

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล

ตำแหน่ง.....ระดับ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

e-mail address (ถ้ามี)

๒. ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง.....ระดับ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ e-mail address (ถ้ามี)

ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

๑. กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓
หรือ ทาง e-mail address : hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓

๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะพิจารณาให้เข้ารับการฝึกอบรมตามรายชื่อและ**ตรงตามรุ่นก่อน**

๔. ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕
ทางเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น