

๑๗๕/๒๓

**ด่วนมาก**  
ที่ บสธ. ๐๒ / ๒๕๖๕



สมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข  
ที่ทำการ กลุ่มสร้างเสริมวินัยและระบบคุณธรรม  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี  
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 4504
วันที่ 19 / 11 / 2565
เวลา

**เรื่อง** ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงิน การคลัง และการพัสดุ  
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**เรียน** อธิบดีทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี/วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร  
ผู้อำนวยการสำนัก/เขตบริการสุขภาพ/และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**อ้างอิง** หนังสือสมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข ที่ บสธ ๐๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางอบรมและแบบฟอร์มการจองห้องพัก จำนวน ๒ แผ่น

ตามที่สมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข ได้ประชาสัมพันธ์การจัดให้มีโครงการอบรม  
ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมไกลเด็น บีช อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การ  
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สายพันธุ์โอมิครอน เป็นเหตุให้จำเป็นต้องเลื่อนการ  
อบรมโครงการดังกล่าวไว้ก่อนเพื่อประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรค รายละเอียดตาม  
หนังสือประชาสัมพันธ์โครงการฯ ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องด้วยในปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ถึงแม้ว่าจะพบว่ามีคนแพร่ระบาดได้เร็วกว่าสายพันธุ์เดิมตั้งแต่เริ่มต้นมีการพบการติดเชื้อ แต่ความรุนแรงของโรคลด  
น้อยลงซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้เตรียมประเมินให้โรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น สมาคมบริหารงานทั่วไป  
กระทรวงสาธารณสุข เห็นว่าเนื้อหาตามโครงการที่จะดำเนินการจัดอบรมมีประโยชน์ต่อการบริหารราชการเป็นอย่าง  
มากประกอบกับมีหลายหน่วยงานที่จะดำเนินการเกี่ยวกับการเงินและ การเรียไร และแสดงความประสงค์ขอเข้าร่วม  
อบรมเป็นจำนวนมาก ดังนั้นสมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดวันอบรมตามโครงการฯ  
ดังกล่าวขึ้นในระหว่าง วันที่ ๓ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมไกลเด็น บีช อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรม  
สามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการอบรมได้ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการ  
ฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ และ  
(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ แจ้งตามหนังสือกระทรวง การคลัง ที่ กค.๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕  
โดยลงทะเบียนเข้ารับการอบรม และดาวน์โหลดโครงการอบรมฯ ได้ทางเว็บไซต์ สมาคมบริหารงานทั่วไป

กระทรวงสาธารณสุข ([www.gaa-moph.com](http://www.gaa-moph.com)) จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในกรณีผู้ที่เคยลงทะเบียนสมัครไว้  
ก่อนแล้วและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนคืนจากสมาคมฯ ไปแล้ว หากมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม  
ขอให้กรอกเข้ารับการอบรมใหม่

ดังนั้นสมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข จึงขอความอนุเคราะห์ของให้หน่วยงาน แจ้ง  
เวียนและประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายของโครงการ หรือผู้สนใจทราบและสมัครเข้าร่วมอบรม ต่อไปด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมดังกล่าวด้วย  
จักเป็นพระคุณเป็นอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายชูเกียรติ เชี่ยวคง)

นายกสมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๙๒ ,

๐ ๘๑ ๓๑๑ ๖๘๒๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๘๘

กำหนดการโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงิน การคลัง และการพัสดุ  
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระหว่างวันที่ ๓ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมโกลเดนท์บีช อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๘.๐๐ น. ลงทะเบียนและรับเอกสารประชุมวิชาการ เข้าที่พัก

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการประชุม โดย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน และการจัดซื้อจัดจ้างในสถานการณ์ การแพร่  
ระบาดของ covid-๑๙

โดย อ.ธีรเดช บุญวาศ ที่ปรึกษาการบริหารงบประมาณ กองบริหารการ  
สาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน และการจัดซื้อจัดจ้างในสถานการณ์ การแพร่  
ระบาดของ covid-๑๙ (ต่อ)

โดย อ.ธีรเดช บุญวาศ ที่ปรึกษาการบริหารงบประมาณ กองบริหารการ  
สาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน และการจัดซื้อจัดจ้างในสถานการณ์ การแพร่  
ระบาดของ covid-๑๙ (ต่อ)

โดย อ.ธีรเดช บุญวาศ ที่ปรึกษาการบริหารงบประมาณ กองบริหารการ  
สาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ความแตกต่างของเงินบำรุงหน่วยบริการ เงินได้จากการบริจาค เงินได้  
จากการเรียไร และเงินกองทุนสวัสดิการ

โดย อ.ปิยะวัฒน์ ศิลปรีศรี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย.

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. การจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ เงินได้จากการบริจาค  
เงินได้จากการเรียไร และเงินกองทุนสวัสดิการ

โดย อ.ปิยะวัฒน์ ศิลปรีศรี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย.

**วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕**

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การจัดทำข้อตกลงสัญญา การบริหารสัญญา และการจ่ายเงินกรณี  
จัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ เงินได้จากการบริจาค เงินได้  
จากการเรียไร และเงินกองทุนสวัสดิการ  
โดย อ.ปิยะวัฒน์ ศิลปรีศรี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย.

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. มีปัญหาที่พบจากการจัดทำข้อตกลงสัญญา การบริหารสัญญา และการ  
จ่ายเงินกรณีกรณีจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ เงินได้จาก  
การบริจาค เงินได้จากการเรียไร และเงินกองทุนสวัสดิการ  
โดย อ.ปิยะวัฒน์ ศิลปรีศรี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย.

เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปผลการประชุมและพิธีปิด

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๓๐ -  
๑๕.๔๕ น.



ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา  
สมาคมบริหารงานทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข  
ระหว่างวันที่ 3 - 6 กรกฎาคม 2565  
ณ โรงแรมโกลด์บีช ชะอำ จ.เพชรบุรี

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก  
ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)  พักเดี่ยว ราคา 1,300.-บาท/คืน/ห้อง  พักคู่ ราคา 1,400.-บาท/คืน/ห้อง  
\*\*ในกรณีที่ต้องการเสริมเตียง ราคาเตียงละ 600 บาท พร้อมอาหารเช้า\*\*

- ( ) มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....  
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
- ( ) หากไม่มีผู้พักต้องการให้ทางโรงแรมมาจัดคู่ให้
- ( ) ออกใบเสร็จรวม ( ) ออกใบเสร็จแยก

เข้าพักวันที่..... กรกฎาคม 2565 เวลา.....14.00.....น. ถึง วันที่..... กรกฎาคม 2565 เวลา.....12.00..... น.

ลงชื่อ.....  
( )  
ตำแหน่ง.....

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก / การยืนยัน / ยกเลิก / และการชำระเงิน

- ยืนยันห้องพัก โดยการชำระเงินโอนค่าที่พักเต็มจำนวน
- โดยโอนเงินเข้าบัญชี บริษัทโกลด์บีช ชะอำ ๕.กรุงเทพ สาขาชะอำ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 566 0160101  
ส่งแฟกซ์ใบโอนเงินและเอกสารการสำรองห้องพักพร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับ มาที่
- Fax : (66)032-472857- Mobile : 063-474-5495 – 98- Serviced Residence : residence@goldenbeachchaam.com
- การยกเลิกห้องพักหลังจากโอนเงินมัดจำ ปรับ 100 %

**หมายเหตุ** ในกรณีที่มีผู้ติดตามท่านที่สาม (ผู้ใหญ่ อายุ 11 ปีขึ้นไป) ทางโรงแรมฯบังคับเสริมเตียงเสริมท่านละ 600 บาท/คืน ในกรณีเด็กอายุ 4-10 ปี อาหารเช้าเพิ่มท่านละ 125.- บาท/วัน

ติดต่อจองคิวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการและแบบปกติ)  
ติดต่อจองคิวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการ\*พร้อมสิทธิพิเศษสำหรับตัวราชการ\*และแบบปกติ) สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร  
081-400-1120 (คุณโหนด)