

09/16/12/57

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
ในดงที่ ๐๕๐๐๕
วันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๕๗
๐๕๓๐



กำหนดที่สุก

ที่ สธ ๐๕๐๒.๐๑/๑๒๑๕๐

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เลขที่	๕๑-๒
วันที่	๒๕๕๗
เรื่อง	

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมของสำนักงานการแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล / นายกเทศมนตรี / อธิการบดีมหาวิทยาลัย / ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง

- | | | | | |
|------------------|--|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ปฏิทินการอบรมประจำปี ๒๕๕๘ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. รายละเอียดโครงการฝึกอบรม พร้อมใบสมัคร | จำนวน | ๕ | ฉบับ |

ด้วย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและด้านสุขภาพให้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการนำไปใช้ผสมผสานการบริการสุขภาพในสถานบริการ

ในการนี้ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการดังกล่าวจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงานท่าน จึงขอประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมอบรม ดังรายละเอียดปฏิทินการอบรมที่แนบ โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามหนังสือที่ กค ๐๔๐๙.๗ /ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรที่สนใจ หรือส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ. สสจ.
- เพื่อโปรดทราบ
- เก็บรวบรวมของพจน.
นพ. สุรเชษฐ์
S.M.C.

ขอแสดงความนับถือ WAW.
ทราบ / ดำเนินการ
WAW
(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(นางลักขณา ตั้งชชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
- ๑ S.A. ๒๕๕๗

(นายปภัสตร เจียมบุญศรี) - ๑ S.A. ๒๕๕๗
รองอธิบดี รักษาราชการแทนอธิบดี
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานการแพทย์ทางเลือก
โทร ๐ ๒๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕-๖
โทรสาร ๐ ๒๕๖๕-๙๑๙๕
www.thaicam.go.th

- มอบคุณกั๊กสินันท์
ปร.ท.สัมพันธ์
2๕๖๗

09/16/12/57

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กรมส่งเสริมสุขภาพ
ในเขตที่ ๐๕๐๐๕
วันที่ ๑๘/พ.ย. ๒๕๕๗
เวลา ๑๕.๓๐



ก่วนทีสุก

ที สธ ๐๕๐๒.๐๑/๑๒๑๕๐

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ชื่อเรื่อง	1/598
วันที่	1/598
เรื่อง	

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมของสำนักงานแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล / นายกเทศมนตรี / อธิการบดีมหาวิทยาลัย / ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง

- | | | | | |
|------------------|--|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ปฏิทินการอบรมประจำปี ๒๕๕๘ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. รายละเอียดโครงการฝึกอบรม พร้อมใบสมัคร | จำนวน | ๕ | ฉบับ |

ด้วย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและด้านสุขภาพให้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการนำไปใช้ผสมผสานการบริการสุขภาพในสถานบริการ

ในการนี้ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการดังกล่าวจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงานท่าน จึงขอประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมอบรม ดังรายละเอียดปฏิทินการอบรมที่แนบ โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามหนังสือที่ กค ๐๔๐๙.๗ /ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรที่สนใจ หรือส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ. สธ.
- เพื่อไปเดทคค
- เก็บควมของพณ.
นพ. สุรวิทย์ อึ้งชูศักดิ์

ขอแสดงความนับถือ WAW.
ทราบ / ดำเนินการ
WAW
(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(นางลักขณา ตั้งชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
- ๑ S.A. ๒๕๕๗

(นายปลัสสร เจียมบุญศรี) - ๑ S.A. ๒๕๕๗
รองอธิบดี รักษาการแทนอธิบดี
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานแพทย์ทางเลือก
โทร ๐ ๒๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕-๖
โทรสาร ๐ ๒๕๖๕-๙๑๙๕
www.thaicam.go.th

- มอบคุณกัที่นันท์
ปร.ร.กัที่นันท์
2 ๕๖๖7

ด้านที่สุด
ที่ กค 0409.7/0.51



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

18 มีนาคม 2548

เรื่อง การเบิกค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ และผู้อำนวยการ

สืบเนื่องจากปัจจุบันหน่วยงานอื่นซึ่งมิใช่ส่วนราชการ หน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ ที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา เช่น มหาวิทยาลัยเอกชน สมาคม ชมรม ฯลฯ จัดฝึกอบรม ประชุม สัมมนา โครงการต่าง ๆ หรือร่วมจัดกับหน่วยงานดังกล่าว เพื่อเผยแพร่ความรู้ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นทางวิชาการ อันจะเป็นประโยชน์ต่อข้าราชการที่จะนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน แต่เนื่องจากหน่วยงานดังกล่าวได้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายเป็นค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายทำนองเดียวกันที่เรียกชื่ออย่างอื่นในอัตราสูงกว่าระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545 ทำให้หัวหน้าส่วนราชการที่มีความประสงค์ส่งข้าราชการเข้าร่วมฝึกอบรม ประชุม สัมมนาไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนที่เกินจากระเบียบดังกล่าวได้

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้วขอเรียนว่า ตามนโยบายปฏิรูประบบราชการภาครัฐ ส่วนราชการต้องปฏิบัติงานแบบมุ่งเน้นผลงานและผลลัพธ์เป็นหลัก โดยมีเป้าหมายเพื่อกระจายความรับผิดชอบในการบริหารการเงินให้หน่วยงานภาครัฐมีอิสระและความคล่องตัวมากเพียงพอที่จะใช้จ่ายเงินงบประมาณในการจัดทำผลิตภัณฑ์และบริการตามพันธกิจ เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของแต่ละหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ประกอบกับเพื่อให้เกิดความสะดวก คล่องตัว และลดขั้นตอนการปฏิบัติงานให้แก่ส่วนราชการ จึงเห็นควรอนุมัติเป็นหลักการให้ส่วนราชการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายในทำนองเดียวกันที่เรียกชื่ออย่างอื่น ได้เท่าที่จ่ายจริงตามที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าส่วนราชการที่จะพิจารณาตามความจำเป็น เหมาะสม และคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการเป็นหลัก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประกอบ คัมภีระพงศ์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานด้านกฎหมายและระเบียบการคลัง

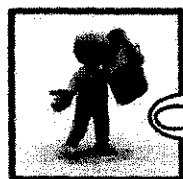
กลุ่มอนุมัติพิเศษ

โทร. 0-2273-9616 ต่อ 4462

โทรสาร 0-22739543

ปฏิทินการฝึกอบรมกลุ่มงานส่งเสริมบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
สำนักงานแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ ที่	หลักสูตร	รุ่น/ครั้ง	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	จำนวน	ค่าลงทะเบียน
1.	การกดจุดบำบัด (Acupressure)	รุ่นที่ 18	วันที่ 26-30 ม.ค.58	ณ โรงแรมนทบุรีพลาซ่า จ.นนทบุรี	30 คน	7,500 บาท
		รุ่นที่ 19	วันที่ 25-29 พ.ค.58			
		รุ่นที่ 20	วันที่ 27-31 ก.ค.58			
2.	การนวดปรับสมดุล โครงสร้างร่างกาย	รุ่นที่ 12	วันที่ 12 มี.ค.-10 เม.ย.58	ณ โรงแรมนทบุรีพลาซ่า จ.นนทบุรี	20 คน	25,000 บาท
3.	การนวดกดจุดสะท้อนเท้า (Foot Reflexology)	รุ่นที่ 4	วันที่ 22-26 มิ.ย.58	ณ โรงแรมนทบุรีพลาซ่า จ.นนทบุรี	30 คน	7,500 บาท
4.	สมาธิบำบัดเพื่อการเยียวยา (เทคนิค SKT 1-7)	-	วันที่ 22-24 ธ.ค.57	ณ โรงแรมนทบุรีพลาซ่า จ.นนทบุรี	250 คน	ฟรี ค่าลงทะเบียน
5.	อบรมหลักสูตร ระยะสั้น “โยคะบำบัดกับโรคเรื้อรัง”	ครั้งที่ 1	วันที่ 6 ก.พ.58	ณ ห้องประชุมเบญจกุล กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข	30 คน	650 บาท/คน
		ครั้งที่ 2	วันที่ 4 ก.ย.58			
6.	อบรมระยะสั้น “โยคะ บำบัดอาการปวดข้อสะโพก และข้อเข่า”	-	วันที่ 5 มิ.ย.58	ณ ห้องประชุมเบญจกุล กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข	30 คน	650 บาท/คน
7.	อบรมระยะสั้น “นวดแก้ อัมพฤกษ์ใบหน้า”	ครั้งที่ 1	วันที่ 6 มี.ค.58	ณ ห้องประชุมเบญจกุล กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข	30 คน	650 บาท/คน
		ครั้งที่ 2	วันที่ 1 พ.ค.58			
		ครั้งที่ 3	วันที่ 7 ส.ค.58			
8.	อบรมระยะสั้น “นวดไทย คลายพุง”	ครั้งที่ 1	วันที่ 3 เม.ย.58	ณ ห้องประชุมเบญจกุล กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข	30 คน	650 บาท/คน
		ครั้งที่ 2	วันที่ 3 ก.ค.58			



สอบถามรายละเอียดได้ที่
กลุ่มงานส่งเสริมบริการสุขภาพ
เบอร์โทรศัพท์ 02-5917007 ต่อ2605,2606
กรุงเทพมหานคร 08-9455-9559,
กรุงเทพมหานคร 08-1791-9929