

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๕



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๖๐๗๗

ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจ สถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รับทราบแนวทางการส่งเสริม การบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรับทราบนโยบายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกำหนดจัดอบรมโครงการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑๔ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ อิมบาริสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้วให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ มอบหมายผู้อำนวยการสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือผู้แทน แห่งละ ๑ คน เข้าร่วมการอบรมในกิจกรรมที่ ๑ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

๒. ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มอบหมายผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งละ ๑ คน เข้าร่วมการอบรม ในกิจกรรมที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ตามเวลา และสถานที่ดังกล่าว

๓. ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์รวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม ตามข้อ ๑ - ๒ ตามแบบรายงานรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม พร้อมแบบตอบรับ การเข้าร่วมการอบรมให้จังหวัดทราบในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งหนังสือนำเสนอให้จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายในวันอังคารที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด จะไม่ได้เข้าร่วมการอบรมฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

Desktopรณันท์กษิข้อความ



## ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๖๐๗๗



๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

|                  |                                                  |              |
|------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดและกำหนดการ                         | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ กิจกรรมที่ ๑ | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ กิจกรรมที่ ๒ | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๔. แบบรายงานรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ           | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๕. แบบตอบรับรายบุคคล                             | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รับทราบแนวทางการส่งเสริมการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรับทราบนโยบายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกำหนดจัดอบรมโครงการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑๔ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ อิมบิรา รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มอบหมายผู้อำนวยการสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือผู้แทน แต่ละ ๑ คน เข้าร่วมการอบรมในกิจกรรมที่ ๑ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
๒. มอบหมายท้องถิ่นจังหวัด ท้องถิ่นอำเภอหรือผู้แทน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมในกิจกรรมที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ตามเวลา และสถานที่ดังกล่าว
๓. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มอบหมายผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทน และผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ละ ๑ คน เข้าร่วมการอบรมในกิจกรรมที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ตามเวลา และสถานที่ดังกล่าว ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย

๔. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมตามข้อ ๑ - ๓ ตามแบบรายงานรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรมให้จังหวัดทราบในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งหนังสือ นำส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพุธที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด จะไม่ได้เข้าร่วมการอบรมฯ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ และนายพีระพงษ์ รอดจินดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ เป็นผู้ประสานงานของโครงการฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๐๗๔ ๓๗๓๘

/๕. กรณี...



๕. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมตามกำหนดได้ ขอให้พิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ อย่างน้อยก่อนการจัดฝึกอบรม ๗ วันทำการ

๖. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด หากบุคลากรของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดประสงค์ จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อโรงแรมอิงธาร รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โดยตรง และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วย ได้ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร /นายพีระพงษ์ รอดจินดา

โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘