



บันทึกข้อความ

หน่วยงานราชการ กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข โทร.๐-๔๔๔๒-๖๑๘๕

ที่ ศก ๕๑๐๐๖/

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กระดับปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติด จังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กระดับปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติด จังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖ รุ่น รุ่นละ ๒๔๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ - วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรนเมืองหนองบุรี จังหวัดหนองบุรี โดยจังหวัดศรีสะเกษขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณาอนุมัติ จำนวน ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเห็นควรแจ้งให้กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ได้แจ้งไปยังโรงเรียนที่จัดการศึกษา ระดับอนุบาลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทราบและถือปฏิบัติ ต่อไป หากเห็นชอบได้โปรดพิจารณาลงนามในหนังสือแน่นสีที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรภพ วงศ์ปัลส์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายไกรศักดิ์ วรทัต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นายประภัส สุนันท์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง¹
หัวหน้ากลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค

(นางสาวภัทกร ลายเย็น)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
๑๗ พ.ย. ๒๕๖๕



ที่ ศก ๐๐๒๓๓/ว ๖๗๗๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่..... ๑๗๓๐๗
วันที่..... ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๔.๑๐๖.

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ
กองสาธารณสุข
ถนนเทพฯ ศูนย์ ๓๓๐๐๐ ๒๐๑๕
รับที่.....
วันที่..... ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๕
หมายเหตุ: การพัฒนาทักษะ.....

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยคุณสมบัติของ Executive Functions ในเด็กดับปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติด จังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายอ่ำเภอ ทุกอ่ำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ นายกเทศมนตรีเมืองศรีสะเกษ และนายกเทศมนตรีเมืองกันทรลักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๖๐๘
ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรณีส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมบัติของ Executive Functions ในเด็กดับปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติด จังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖ รุ่น รุ่นละ ๒๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงเรมเดอะเล็คกาซี อ่ำเภอเมืองนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ Executive Functions : EF สามารถนำนโยบายและแผนระดับชาติในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดสู่การปฏิบัติในชั้นเรียนเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนการจัดประสบการณ์ของสถานศึกษา ได้อย่างมีคุณภาพและนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนเข้าใจวิธีการรายงานผล ขั้นตอนการปฏิบัติในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

จังหวัดศรีสะเกษจึงขอให้อ่ำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษา ระดับชั้นอนุบาลพิจารณามอบหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณามอบหมายครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ ของสำนักงาน ป.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้ในการลงทะเบียนจากเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พักค่าอาหารค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๕๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกิษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖ - ๖ - ๐๗๓๗ - ๑ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบบันทึกชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงิน

- บพ..... การชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบบันทึกชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงิน
- คร.ศ.ก.๗..... ค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๕๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบรับชำระเงิน
- สส..... และให้นำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมาเยี่ยมในวันลงทะเบียน/รายงานตัว
- รพ.สต..... ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ
- ๑๖๖๙.....
- อื่นๆ.....

/เป็นหลักฐาน...

ข้อสังการ

เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงินการเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕ และข้อ ๔๘ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียน/รายงานตัวเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

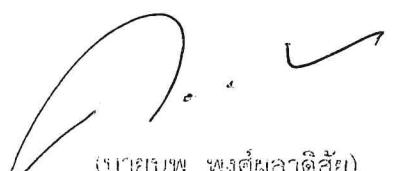
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป - กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระบน大洋แล้ว แต่ไม่เหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระบน大洋แล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ ขอให้ดำเนินการเข่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายชนพ พงศ์ผลิตศัย)
ผู้อำนวยการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๕๕๑-๓๗๙๖
ผู้ประสานงาน นายภูมิพัฒน์ วงศ์ตลาด โทร ๐๖๔-๕๐๒-๓๘๑๖

19413

- ๕ พ.ย. ๒๕๖๔



ที่ นท ๐๘๑๖.๕/ฉบับ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ ๑๑๒๒.๖ วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๔ จังหวัด
<input type="checkbox"/> กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ๐๐๒๓.๔ กลุ่มกฎหมาย
<input type="checkbox"/> ๐๐๒๓.๒ บัญชีรายรับราย支 ๐๐๒๓.๕ คดีพนธนุฯ
๗) พัฒนาระบบด้วยการพัฒนาห้องถีน

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กตั้งปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายละเอียดโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แผนที่สถานที่จัดฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กตั้งปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖ รุ่น รุ่นละ ๒๔๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ Executive Functions : EF สามารถนำนโยบายและแผนระดับชาติในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดสู่การปฏิบัติในชั้นเรียนเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนการจัดประสบการณ์ของสถานศึกษา ได้อย่างมีคุณภาพและนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนเข้าใจวิธีการรายงานผล ขั้นตอนการปฏิบัติในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการดังกล่าวเป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดระยะยาวในเด็กปฐมวัย และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็นความมั่นคง จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษา/จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณาตามขอบหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาตามขอบหมายครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยเพียงละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ ของสำนักงาน ป.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้เงินลงทะเบียนจากเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๕๐๐ บาท (หากพ้นห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภท

กระสำรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนวสุทธิ์ศรี ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๗-๑ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๕๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดด้วนปีระบบจะรับชำระเงินและให้นำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมาเยี่ยมในวันลงทะเบียน/รายงานตัวตามวันเวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษางาน และการตรวจสอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕ และข้อ ๔๕ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียน/รายงานตัวเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชจร ศรีชวน้อย)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษาระบบ ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร..๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๗ โทรสาร ต่อ ๔๔๘

ผู้ประสานงาน นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๙ ๕๕๘ ๐๓๗๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

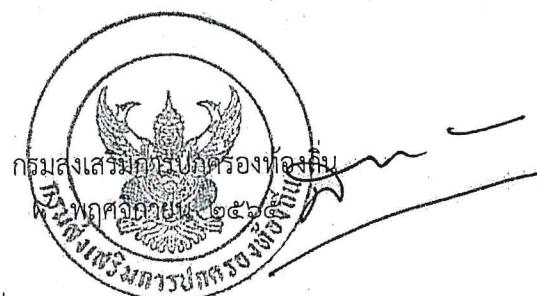


ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๗๓๓

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/สำนักงานเทศบาล/ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กดับปฐมวัย และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖ รุ่น รุ่นละ ๒๔๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ Executive Functions : EF สามารถนำน้อยไปใช้และแผนระดับชาติในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดสู่การปฏิบัติในชั้นเรียนเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนการจัดประสบการณ์ของสถานศึกษาได้อย่างมีคุณภาพและนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนเข้าใจวิธีการรายงานผล ขั้นตอนการปฏิบัติในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๖๐๘ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนว่า โครงการดังกล่าวเป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล และกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดระยะยาวในเด็กปฐมวัย และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็นความมั่นคง ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล พิจารณาอบรมหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครุครุสสอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาอบรมหมายครุครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติม QR Code ท้ายหนังสือนี้



กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๐๗ โทรสาร ต่อ ๔๔๘

ผู้ประสานงานโครงการ นายอนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๔ ๕๕๘ ๐๓๗๒

ไประษณ์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



<https://shorturl.asia/Qf6Y4>

ไลน์กลุ่มประสานงานโครงการฯ

<https://shorturl.asia/QuI8Y>

รายละเอียดเพิ่มเติม

รายละเอียด
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติด
ด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กระดับปฐมวัย
และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

๑. กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๖ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่	รหัสหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	ปัจจุบันการลงทะเบียน
๑	๙๘๖๘๐๑	๑๙ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕	๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
๒	๙๘๖๘๐๒	๑๐ - ๓ มกราคม ๒๕๖๖	๖ มกราคม ๒๕๖๖
๓	๙๘๖๘๐๓	๑๗ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖	๑๓ มกราคม ๒๕๖๖
๔	๙๘๖๘๐๔	๒๔ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖	๒๐ มกราคม ๒๕๖๖
๕	๙๘๖๘๐๕	๓๑ มกราคม - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๒๗ มกราคม ๒๕๖๖
๖	๙๘๖๘๐๖	๗ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยึดเงินทรัพย์ของราชการเพื่อซื้อตัวสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะกรรมการและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๔. กรณีไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่ลงทะเบียนไว้ เนื่องจากมีความจำเป็น ขอให้ต้นสังกัดจัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรุ่นถึงกรรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๕. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่ไม่เหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณามอบหมายบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนโดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกรอบ

๖. กำหนดให้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิคัณฑริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๐๗๓๘๗-๑ และนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการมาเยื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ มหาดไทย ๐๘๐๘.๔/๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๗

๗. ติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ โทรศัพท์ : ๐๘๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒, ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒

๘. กลุ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF ๖๖”



กำหนดการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติด
ด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กดับปฐมวัย และการรายงานผล
ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

วันแรกของการฝึกอบรม (เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร)

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.

มอบนโยบายการบูรณาการความร่วมมือการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน
ยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาครุปฐมวัย ในการสร้างภูมิ
คุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

Executive Functions: EF เพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ในสถานศึกษาระดับปฐมวัย

เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

การรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

ละลายพฤติกรรม

วันที่สองของการฝึกอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.

บทบาทครุปฐมวัยในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดที่เหมาะสม
สำหรับเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การนำเสนอโดยย่อและแผนระดับชาติในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
สู่การปฏิบัติในชั้นเรียนเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์/กลยุทธ์/แผนการ
จัดประสบการณ์ของสถานศึกษา

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

การจัดการเรียนรู้ในสถานศึกษาเพื่อการพัฒนาทักษะสมอง : EF
เพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติดระยะยาว
กิจกรรมกลุ่มสัมมلنธ์

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

นวัตกรรมการออกแบบสื่อสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาทักษะสมอง : EF
พักรับประทานอาหารกลางวัน

วันที่สามของการฝึกอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การออกแบบกิจกรรมนันทนาการเพื่อเสริมทักษะสมอง : EF
ในเด็กปฐมวัยตามกรอบแนวคิดและหลักการตามพระราชบัญญัติ

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

การพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

กิจกรรมกลุ่มสัมมلنธ์

เวลา ๑๕.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

นวัตกรรมการออกแบบสื่อสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาทักษะ EF กับมาตรฐานสากล
การเข้มข้นผลงานทักษะ EF กับ Basic Skill (ทักษะพื้นฐาน PA)

วันที่สี่ของการฝึกอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

การประเมินผลสถานศึกษาต้นแบบทักษะ EF กับมาตรฐานสากล
การเข้มข้นผลงานทักษะ EF กับ Basic Skill (ทักษะพื้นฐาน PA)

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

สู่ทักษะทางปัญญาและทักษะทางสังคม(การทำงานเป็นทีม)
เพื่อเสริมสร้างแรงบันดาลใจไปสู่เด็กปฐมวัย

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

กิจกรรมกลุ่มสัมมلنธ์

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. การแต่งกาย : พิธีเปิด-ปิด : ชุดสุภาพ

: การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม : ชุดที่เหมาะสมในการทำกิจกรรม

๓. รับประทานอาหารเช้า ตั้งแต่เวลา ๐๖.๓๐ น. และ รับประทานอาหารเย็น ตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ น.

๔. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๐ น. และ เวลา ๑๕.๓๐ – ๑๕.๔๐ น.

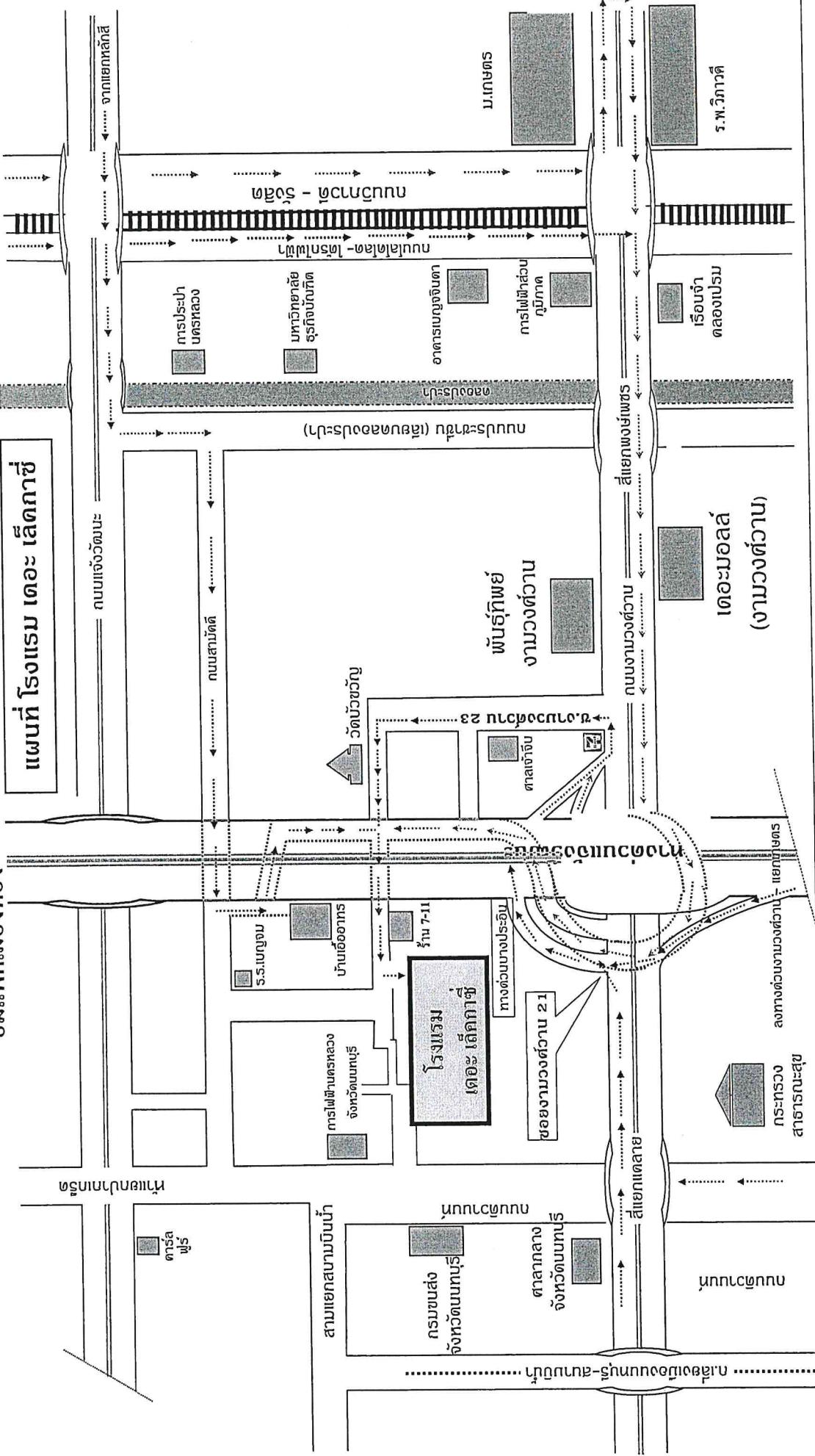
การฝึกอบรมจะมีการฝึกปฏิบัติการใช้งานระบบ NISPA ขอความกรุณาร่วมเข้ารับการฝึกอบรม

นำโทรศัพท์มือถือ (ระบบปฏิบัติการ Android หรือ iOS) ที่สามารถใช้งานอินเทอร์เน็ต

ผ่านเครือข่ายมือถือมาด้วย

ສະຖານະລົງປະເມອງ

ພ່ອນທີ່ໂຮງແຮນ ເຕວະ ເລືດກາຊີ



卷之三

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006-6-07387-1



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้เท่าทันและป้องกันยาเสพติด

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 6 8

ด้วยการพัฒนาทักษะสมอง Executive Functions ในเด็กратบบปฐมวัย
และการรายงานผลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด NISPA ประจำปี 2566

[รหัส สก.] [รหัสหลักสูตร] [รหัสรุ่น]

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ:

จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9249 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	6	8		
รหัส สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อปจ. / เทศบาล / อบต.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) :

6,500.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) :

(หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
- กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่เมืองที่จ้าเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคคลอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำเรื่องขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคล และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนโดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรม
- ผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094 548 0372