

1500
11.05/1

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
เลขที่รับ..... ๕๙๖
วันที่..... ๙ ต.ค. ๖๑
เวลา..... ๑๖.๑๖ น.
..... ๑๓๓๓๓..... ผู้รับ



สถาบันฝึกอบรมแก้แค้นหนึ่ง
๙๙ ม.๒ ต.บึงลำโรง อ.แก้งสนามนาง จ.นครราชสีมา ๓๐๔๔๐
มือถือ ๐๙-๒๓๙๗-๐๐๙๙ E-mail : 99traininghrd@gmail.com

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
160
10.23
10 ต.ค. ๖๑
10.23

ที่ ๙๙ท. ๐๑.๐๑/๑๒

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้โรงพยาบาล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรฝึกอบรม จำนวน ๑ หลักสูตร

สถาบันฝึกอบรมแก้แค้นหนึ่ง ได้จัดทำหลักสูตรฝึกอบรม อบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้โรงพยาบาล วันที่ ๗ - ๙ กันยายน ๒๕๖๓ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กทม.ค่าลงทะเบียน ปกติ ๔,๒๕๐ บาท ต่อท่าน ลงทะเบียนภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามใบสมัครอบรม

ทางสถาบันฝึกอบรมแก้แค้นหนึ่งเห็นว่าหลักสูตรดังกล่าวเป็นประโยชน์กับหน่วยงานของท่าน จึงจัดให้มีการอบรมขึ้นและประชาสัมพันธ์มายังหน่วยงานท่าน เพื่อส่งผู้เกี่ยวข้องเข้าอบรม โดยลงทะเบียนโดยการส่งใบสมัครทาง LINE หรือ E-Mail และชำระค่าลงทะเบียนผ่านการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามใบสมัคร จำกัดจำนวนผู้เข้าอบรม ๕๐ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ผู้ที่เข้าร่วมประชุมฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ และส่งผู้เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรม ตาม วัน เวลา และสถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายจามร หลายทวีวัฒน์)

ทราบ/ขอรับดำเนินการ

(นายชัชวาลย์ ฤทธิธิตติ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ฟรีโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล Statement UC

เรียน นพ.สสจ.บึงกาฬ
- สถาบันฝึกอบรมแก้แค้นหนึ่ง ได้ขออบรม
การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการจัดเก็บรายได้
โรงพยาบาล ระหว่างวันที่ ๗-๙ กันยายน ๒๕๖๓
- เห็นชอบมอบงบประมาณไป ๑๗,๐๐๐ บาท
เพื่อส่งผู้เกี่ยวข้อง/สมัครเข้าฝึกอบรม

(นางสาววิไลภรณ์ ทรัพย์ชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๓ ต.ค. ๖๓

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
จังหวัดบึงกาฬ

(นายภรต ธรรม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กำหนดการอบรม

รหัส 990963 พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้โรงพยาบาล
วันที่ 7 - 9 กันยายน 2563 ที่ โรงแรม ทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กทม.

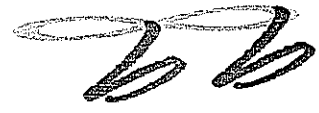
วันที่ 7 กันยายน 2563	
เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
เวลา 08.30 - 09.00 น.	ผลงานเบิกเงินชดเชยปี 60 - 63 (อ.ณรงค์ และ ทีมงาน)
เวลา 09.00 - 10.30 น.	แกะรอยเงินโอนและสรุปผลการชดเชยฯ
เวลา 10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 - 12.00 น.	สรุปหมวดรายได้ต่างๆของโรงพยาบาล และช่องทางการเรียกเก็บเงิน
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	เทคนิควิธีการเรียกเก็บเงินช่องทางต่างๆ
เวลา 14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 14.45 - 16.30 น.	เทคนิควิธีการเรียกเก็บเงินช่องทางต่างๆ
วันที่ 8 กันยายน 2563	
เวลา 08.30 - 10.30 น.	สารสนเทศต่างๆในการควบคุมติดตามกำกับการจัดเก็บรายได้
เวลา 10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 - 12.00 น.	สารสนเทศต่างๆในการควบคุมติดตามกำกับการจัดเก็บรายได้
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	เทคนิคการควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้
เวลา 14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 14.45 - 16.30 น.	เทคนิคการควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้
วันที่ 9 กันยายน 2563	
เวลา 08.30 - 10.30 น.	การใช้เครื่องมือวิเคราะห์การจัดเก็บรายได้
เวลา 10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 - 12.00 น.	การใช้เครื่องมือวิเคราะห์การจัดเก็บรายได้
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	การสรุปรายงานผล แลกเปลี่ยนซักถาม ปิดการอบรม
เวลา 14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง

หมายเหตุ อาจมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการเพื่อความเหมาะสม

ทางสถาบันฝึกรวมแก้วแก้วเทรนนิ่ง บริการวิเคราะห์ STM UC และ เสนอแนะโอกาสพัฒนา ให้กับทุกพรพ.ที่เข้าอบรม
ฟรีโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล Statement UC

หมายเหตุ ลงทะเบียน โดย กรอกใบสมัครเข้าอบรม ส่งทาง e-mail : 99traininghrd@gmail.com หรือทาง LINE และโอนเงิน
ค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีกรุงไทย สาขาบัวใหญ่ เลขที่ 302-0-44624-4 ชื่อบัญชี บริษัท แก้วแก้วเทรนนิ่ง จำกัด
สอบถามรายละเอียด คุณณรงค์ พิมพ์ภักดี โทร 0923970099 (AIS) www.facebook.com/99training LINE : 99training
พิเศษ สมัครและโอนเงินก่อนอบรม 10 วัน ลงทะเบียน 2 คนขึ้นไปคนละ 3,900 บาท (ต่าง รพ.ได้)
โรงพยาบาลที่เคยสมัครอบรมหลักสูตรของสถาบันฝึกรวมแก้วแก้วเทรนนิ่ง ที่ผ่านมาแล้ว ลงทะเบียนคนละ 3,750 บาท

สำหรับติดต่อขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพักโรงแรมผ่านทาง e-mail : 99trainingsrd@gmail.com



สถาบันฝึกอบรมเก่าแก่ที่ทรงพลัง
 99 ม.2 ต.บึงลำโรง อ.แก้งสนามนาง จ.นครราชสีมา 30440
 โทรศัพท์ 0923970099 E-mail : 99trainingsrd@gmail.com

ใบสมัครเข้าพักอบรม

- ชื่อ-สกุล 1.ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....
- 2.ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....
- 3.ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....
- 4.ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....
-อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัส 990963 พัฒนาสู่ศักยภาพองค์กรสมัยใหม่สู่ยุคเทคโนโลยีไร้พรมแดน
 วันที่ 7 - 9 กันยายน 2563 ที่ โรงแรม สุขุมวิท คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร
 และชำระค่าลงทะเบียน 4,250 บาท สมัคร 2 คนขึ้นไป ค่าลงทะเบียน คนละ 3,900 บาท บุคคลละค่าอบรมหลักสูตรในหลักสูตร
 หลักสูตรของสถาบันแล้ว ค่าลงทะเบียน 3,750 บาท
 โอนค่าลงทะเบียนในบัญชีวันที่ 31 สิงหาคม 2563 (จากจำนวน 50 คน ตามลำดับการชำระค่าลงทะเบียน)
 โอนบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาใหญ่
 หมายเลขบัญชี 302-0-44624-4 ชื่อบัญชี บริษัท เก่าแก่ที่ทรงพลัง จำกัด เมื่อวันที่

การติดต่อประสานงาน กรุณาติดต่อ พนมพิภักดิ์ โทร 0923970099 LINE : 99trainingsrd
 หรือ E-mail : 99trainingsrd@gmail.com