

คู่มือการผู้ประสานงาน
มหกรรมสุขภาพปฐมภูมิและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ 12

บทบาทหน้าที่

1. ตัวแทนจังหวัดแต่ละจังหวัด ณ จุดลงทะเบียน (รับลงทะเบียน แจกเอกสารประชุมและใบสำคัญรับเงินค่าเดินทางให้กับผู้เข้าร่วมประชุม)
 - 1.1. วันที่ 22 ม.ค.61
 - 1.1.1. เวลา 07.30 น. รับเอกสารและชี้แจงรายละเอียด ณ จุดลงทะเบียนจากมูลนิธิฯ
 - 1.1.2. เวลา 12.30 น. รับเอกสารใบสำคัญรับเงินค่าเดินทางจากผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมตรวจสอบความถูกต้อง และส่งให้กับมูลนิธิฯ ณ จุดจ่ายเงิน SHF
 - 1.2. วันที่ 23 ม.ค.61
 - 1.2.1. เวลา 10.00 น. รับเงิน ณ จุดลงทะเบียนจากมูลนิธิฯ เพื่อแจกผู้เข้าร่วม
2. ตัวแทนผู้รับผิดชอบห้องหลักและห้องย่อย
 - 2.1. ก่อนงาน session: ประสานงานวิทยากรของ session ที่รับผิดชอบ
 - 2.1.1. หนังสือเชิญ
 - 2.1.2. รายละเอียดการเดินทาง
 - 2.1.3. การเข้าพัก รร. (หากจะเข้าพักแจ้ง ประสาน: แป้ง มูลนิธิสุขภาพภาคใต้ 09 4595 5064)
 - 2.2. ระหว่าง session:
 - 2.2.1. พิธีกร
 - 2.2.2. อำนวยความสะดวกวิทยากร
 - 2.2.3. บันทึกเนื้อหาประเด็นสำคัญใน session (Note taker)
 - 2.3. หลัง session:
 - 2.3.1. รับเอกสารเบิกค่าตอบแทนและค่าเดินทางของวิทยากร ณ ห้องย่อย
 - 2.3.2. ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารเงิน
 - 2.3.3. ส่งเอกสารการเบิกค่าตอบแทนและค่าเดินทางของวิทยากร และรับเงินให้วิทยากร ณ จุดจ่ายเงิน SHF

หลักเกณฑ์การจ่ายเงิน

ค่าใช้จ่าย	อัตราการจ่าย (บาท)	เอกสารแนบ
1. ค่าจัดบุธ (เฉพาะบริเวณหน้าห้องแกรนด์บอลรูม AB)	บุธละ 3,000 บาท (เซ็นต์รับ 1 คน/1 บุธ)	- ใบสำคัญรับเงิน - สำเนาบัตรประชาชน หมายเหตุ รับเอกสารและเงินที่ฝ่ายการเงินมูลนิธิฯ วันที่ 22 ม.ค.61 เวลา 13.30-16.00 น.
2. ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (กรณีเบิกจากมูลนิธิฯ)	- ค่าโดยสารรถประจำทาง/รถรับจ้าง เบิกจ่ายตามจริง (มีตารางอ้างอิง) - รถยนต์ส่วนตัว (จากหน่วยงานเดียวกันหน่วยงานละ 1 คัน) สามารถเบิกค่าน้ำมัน ได้ 4 บาท/กิโลเมตร (มีตารางอ้างอิง)	- ใบสำคัญรับเงิน
3. ค่าที่พัก	- ไม่เกิน 650 บาท/คืน/คนเฉพาะกรณีจองที่พักเอง	- ใบเสร็จรับเงิน (ออกใบเสร็จรับเงินในนาม สสส.) - รายชื่อผู้เข้าพัก (Folio)
4. ค่าวิทยากร		
4.1 ค่าตอบแทน	- ชั่วโมงละ 600 บาท - 1,200 บาท	- ใบสำคัญรับเงิน - สำเนาบัตรประชาชน
4.2 ค่าเดินทาง	- ค่าโดยสารรถประจำทาง/รถรับจ้าง เบิกจ่ายตามจริง - รถยนต์ส่วนตัว จากหน่วยงานเดียวกันสามารถเบิกค่าน้ำมันได้ 4 บาท/กิโลเมตร - ค่าโดยสารโดยเครื่องบิน	รถประจำทาง/รถรับจ้าง/รถยนต์ส่วนตัว - ใบสำคัญรับเงิน เครื่องบิน - ใบเสร็จรับเงิน - รายละเอียดการเดินทาง - Boarding pass

การกรอกข้อมูลใบสำคัญรับเงิน (กรอกให้ครบทุกช่อง)

- ข้อมูลส่วนตัวของผู้รับเงิน
- ค่าเดินทาง
 - ค่าโดยสารรถประจำทาง/รถรับจ้าง/Taxi
ระบุรายละเอียดการเดินทาง จำนวน.....บาท
 - รถยนต์ส่วนตัว
 - กรอกหมายเลขทะเบียนรถ และจังหวัด
 - ออกเดินทางจาก อำเภอ.....จังหวัด.....ถึงอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
 - ระยะทาง (ตามตารางคำนวณค่าเดินทาง)
 - จำนวนเงิน (ตามตารางคำนวณค่าเดินทาง)
- ลงชื่อผู้รับเงิน
- ผู้จ่ายเงิน (ไม่ต้องลงชื่อ)

การออกใบเสร็จรับเงินในนาม สสส.

ชื่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ที่อยู่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาวะ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ ฯ

เลขที่ผู้เสียภาษี 0994 00000 537 7

บทบาทหน้าที่

3. ตัวแทนจังหวัดแต่ละจังหวัดที่แจกใบสำคัญรับเงินค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม
 - 3.1. รับเอกสาร ณ จุดรับลงทะเบียนจากมูลนิธิฯ เพื่อแจกผู้เข้าร่วม เวลา 07.30 น.
 - 3.2. รับเอกสารใบสำคัญรับเงินค่าเดินทางจากผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมตรวจสอบความถูกต้อง และส่งให้กับมูลนิธิฯ ในวันที่ 22 ม.ค.61 เวลา 12.30 น.
 - 3.3. รับเงิน ณ จุดรับลงทะเบียนจากมูลนิธิฯ เพื่อแจกผู้เข้าร่วม วันที่ 23 ม.ค.61 เวลา 10.00 น.
4. ตัวแทนผู้รับผิดชอบห้องหลักและห้องย่อย
 - 4.1. ก่อนงาน session: ประสานงานวิทยากรของ session ที่รับผิดชอบเรื่องหนังสือเชิญ การเดินทาง การเข้าพัก รร.
 - 4.2. ระหว่าง session: พิธีกร อำนวยความสะดวกวิทยากร บันทึกเนื้อหาประเด็นสำคัญใน session (Note taker)
 - 4.3. หลัง session: ตรวจสอบเอกสารการเงินและจ่ายเงินให้วิทยากร

ขั้นตอนและหลักการการแจกเอกสารผู้เข้าร่วมประชุม

1. เอกสารการเงิน (ใบสำคัญรับเงินค่าเดินทาง) ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายแต่ละจังหวัด

* อัตราค่าเดินทางคิดตามตารางคำนวณ และสามารถเบิกค่าเดินทางรถยนต์ส่วนตัวได้หน่วยงานละ 1 คัน เท่านั้น

2. ของเอกสาร ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายแต่ละจังหวัด โดยกระเป๋าเอกสาร จะประกอบด้วย

2.1. แผ่นพับมูลนิธิ ฯ

2.2. กำหนดการ

2.3. ร่างพระราชกฤษฎีกา

2.4. จดหมายข่าว DHS ฉบับที่ 15

3. คุปองอาหาร

* ใน 1 จังหวัดแจกของเอกสารตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียนเท่านั้น

หมายเหตุ

กรณีกลับก่อน วันเวลาที่กำหนด ให้แจ้งฝ่ายการเงินของมูลนิธิฯ ล่วงหน้า (อ้อย: 080 137 7461)

รายชื่อตัวแทนจังหวัดประจำจุดลงทะเบียนและการเงิน

1. **สงขลา**
 - คุณนฤมล บุญทอง 081 959 5540
2. **พัทลุง**
 - คุณปิยมาลัย แฉกฉ่ำหงส์ 091 847 6858
3. **สตูล**
 - นางปวีณา เหมรา 086 483 3288
 - นางลักขณา ละอองวิจิตร
 - นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี
4. **ตรัง**
 - นายทรงวุฒิ ท่าจีน 091 079 1548
5. **ยะลา**
 - คุณตะวัน ทองนวล เบอร์ 088 032 5973
 - คุณกนกอร ณ พัทลุง 097 079 9747
6. **ปัตตานี**
 - นางวีไลรัตน์ ครอบครอง 091 849 2809
7. **นราธิวาส**
 - นายสุทัศน์ พิเศษ 089 657 7029

รายชื่อตัวแทนผู้ประสานงานห้องย่อยและเบอร์ติดต่อ