

ที่ สปสช. ๕.๓๓/ว. ๖๙๕

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมทบทวนบันทึกข้อตกลง (MOU) การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จังหวัดสงขลาและสตูล


เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขามิเกียรติ/จะโหนด/แดนสงวน/นาหว่า/ประกอบ/บ้านขาว
นายองค์การบริหารส่วนตำบลปลักหนู/พะตง/สะกอม/ปากบาง/ระวะ/เกาะสาหร่าย
นายกเทศมนตรีตำบลควนโดน

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จัดประชุมทบทวนบันทึกข้อตกลง (MOU) การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จังหวัดสงขลาและสตูล วัตถุประสงค์เพื่อทบทวนเงื่อนไข การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ลงนามกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ต้องจัดทำแผนสุขภาพชุมชน โครงการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ตามประกาศฯ มีเป้าหมาย คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของเงินรายรับ ดังปรากฏในระบบประมวลรายงานเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (localfund.happynetwork.org/fund/report/balancerate)

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานท่าน จำนวน ๓ คน ประกอบด้วย ๑) นายองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๒) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๓) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนประชุมวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมคริสตัล อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยง จากงบบริหารกองทุน ตามประกาศข้อ ๗(๔) ขอความร่วมมือจากท่านเข้าร่วมประชุม เนื่องจากปี ๒๕๖๑ จะโอนเงินค่าเหมาจ่าย รายหัว ๔๕ บาทต่อหัวประชากร ยกเว้นกองทุนที่ไม่ดำเนินงานในปี ๒๕๖๐ และจะต้องเข้าสู่กระบวนการประชุม ทบทวนตามบันทึกข้อตกลงก่อน กรุณานำเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุคมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิรัตน์ เอื้องพลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๒ สงขลา

กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทร. ๐๗๔-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๔-๒๓๕๔๔๔

ผู้ประสานงาน :ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์ โทร. ๐๘๖ -๖๕๔๐๕๕๔

Email : somchai.l@nhso.go.th,twoseadj@gmail.com