สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา
๔๕๖/๒ ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๗๔๒๓ ๓๘๘๘
โทรสาร ๐ ๗๔๒๓ ๕๔๙๔ http://songkhla.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๕.๓๓/ว. ๗๒

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมซักซ้อมความเข้าใจ

เรียน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมซักซ้อมความเข้าใจฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.คำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ ค ๑๘๗/๒๕๖๐ ลว. ๘ พศจิกายน ๒๕๖๐
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้มีการประชุมซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีเพื่อให้การบันทึกรายการเป็นไปตามแนวทางและมาตรฐานเดียวกัน และเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีใบเสร็จรับเงินให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจแนวปฏิบัติในการบริหารจัดการและการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้ และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ เป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการเงินและบัญชีสิทธิรักษาพยาบาลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานท่าน/ท่านในฐานะคณะทำงานสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เข้าร่วมประชุมวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ลงทะเบียนผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org/paper/๒๓๙๕๑ ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑) ค่าใช้จ่ายในเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงจากผู้จัดงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามห้วงเวลาดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางนิธินาถ ศิริเวช)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ
โทร. ๐๗๔-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๔-๒๓๕๔๙๔
ผู้ประสานงาน :ภ.ก.สมชาย ละอองพันธุ์ โทร. ๐๘๖ -๖๙๔๐๙๕๔
Email : somchai.l@nhso.go.th,twoseadj@gmail.com

กำหนดการประชุมโครงการซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชี
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ประธานกล่าวเปิดงาน โดย...ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	แนวปฏิบัติการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดย...ผู้อำนวยการสำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	ร่างหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ..... โดย..ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พัก – อาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	การตรวจสอบและข้อตรวจพบ/ข้อสังเกตการเบิกจ่ายเงินกองทุน โดย...สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	แลกเปลี่ยน/หารือปัญหาและหาแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน โดย....*(สปสช., อปท. และ สตง.)*

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.