

ที่ สปสช. ๕.๓๓/ว.๗๙

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมซักซ้อมความเข้าใจ

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่ เขต ๑๒ สงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมซักซ้อมความเข้าใจ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึก  
รายการบัญชีเพื่อให้การบันทึกรายการเป็นไปตามแนวทางและมาตรฐานเดียวกัน และเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการ  
ใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแก่องค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น และการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีใบเสร็จรับเงินให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมี  
วัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจแนวปฏิบัติในการบริหารจัดการและการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้ และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ เป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ระดับพื้นที่และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการเงินและบัญชีสิทธิรักษาพยาบาลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่จำนวน ๒ คน  
ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานกองทุนสุขภาพตำบลในหน่วยงานท่าน จำนวน ๑ คน และผู้รับผิดชอบการเงินบัญชีสิทธิ  
สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ  
ห้องประชุม โรงแรมทรธา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ลงทะเบียนผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล  
([www.localfund.happynetwork.org/paper/๒๓๙๕๑](http://www.localfund.happynetwork.org/paper/๒๓๙๕๑)) ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑) สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการ  
เดินทาง ค่าที่พัก จากงบบริหารกองทุนในโครงการบริหารจัดการกองทุน ตาม ข้อ ๗(๔) แนบท้ายประกาศข้อ ๖ หรือจาก  
หน่วยงานต้นสังกัด ส่วนเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการเงินบัญชีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลให้เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามห้วงเวลาดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางนิธินาถ ศิริเวช)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทร. ๐๗๔-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๔-๒๓๕๔๙๔

ผู้ประสานงาน :ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์ โทร. ๐๘๖ -๖๙๔๐๙๕๔

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