



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.๒๕๖

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งทำแนวทางดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ปี ๒๕๖๒

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในฐานะประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดแนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๒ โดยมุ่งเน้นการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้กองทุนฯ เร่งรัดบริหารโดยนำเงินสะสมคงเหลือมาสนับสนุนให้ผู้รับทุนดำเนินโครงการเกี่ยวกับกิจกรรมด้านการจัดบริการสาธารณสุข และกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ในกรณี สปสช.เขต ๑๒ สงขลา จึงขอแจ้งให้ท่านทราบ ดังนี้

๑. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่กรอกข้อมูล จำนวนประชากรทุกสิทธิตามทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวนเงินที่คาดว่าจะได้รับจัดสรรจาก สปสช. (นำข้อมูลประชากร X ๔๕ บาท/คน) และคาดการณ์เงินสมทบอุดหนุนตามขนาดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสัดส่วน (๓๐-๖๐%) ผ่านเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. แนวทางจัดสรรเงินค่าเหมาจ่ายรายหัวกองทุนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๒ สปสช. กำหนดเบื้องต้นเกี่ยวกับเงื่อนไขการจัดสรรเงินโดย สปสช. จะไม่จัดสรรให้กองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีเงินสะสมเกิน ๒ เท่าของเงินรายรับ สปสช. จึงขอความร่วมมือมายังท่านเร่งดำเนินการสนับสนุนให้หน่วยงานกลุ่มองค์กรประชาชนจัดทำโครงการเพื่อมาขอรับการสนับสนุนทุนจากกองทุนอย่างเร่งด่วน ท่านสามารถตรวจสอบการใช้เงินและเงินคงเหลือจากเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org/fund/report/balancerate)

๓. สปสช. จะโอนเงินจัดสรร ปี ๒๕๖๒ เข้ากองทุนฯ เมื่อป้อนแผนงาน ป้อนโครงการที่จะดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ภายใต้วงเงินทั้งหมดที่ได้รับและเงินสะสมคงเหลือในระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) เท่านั้น ท่านสามารถใช้ขงบบริการ ๗(๔) ปี ๒๕๖๑ กองทุนท่านจัดกิจกรรมทำแผนสุขภาพ พัฒนาจนได้โครงการ โดยมีหน่วยงานกลุ่มองค์กร ประชาชนร่วมกันจัดทำแผนและขอรับเงินดำเนินโครงการระหว่างเดือน มิ.ย.-ก.ย. ๒๕๖๑ เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ให้ประสานมายังพี่เลี้ยงประจำกองทุนท่านฯ แจ้งมายัง สปสช.เขต ๑๒ เพื่อให้โอนเงินจัดสรรแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางนิตินาถ 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, twoeadj@gmail.com