



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

เลขที่ ๑๔๕ ชั้น ๓ อาคารที่ทำการประชานิย ๓.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๐๕๕๓ โทรสาร ๐๔๕-๒๕๕๓๓๓ เว็บไซต์ <https://ubon.nhso.go.th/>

ที่ สปสช ล.๕๑/ว ๙๐๖๕

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เทศบาลตำบลนาป่าแดง  
รับเลขที่..... 2754  
วันที่..... เวลา ๐9.3๒๕.  
○กองคลัง ○กองช่าง ○กองการศึกษา  
○กองส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรี /นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นโดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ในประกาศข้างต้นและมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังรายละเอียดที่แจ้งทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

บัดนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ออองบประมาณให้แก่กองทุนท้องถิ่นทุกแห่งแล้ว เพื่อเป็นการติดตามการดำเนินงานในปี ๒๕๖๕ ให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง จึงใคร่ขอเรียนเชิญผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมรับฟัง แนวทางการจัดทำแผนงบประมาณ โครงการเน้นหนักและการกำกับประเมินผล การดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านโปรแกรม Zoom <https://zoom.us/j/๙๒๘๙๐๙๖๕๙๙๖?pwd=VUVsYWw๑YnhNS๒hORVN&YJBET๓AzUT๐๙> Meeting ID: ๙๒๘ ๙๐๙๖ ๕๙๙๖ Passcode: ๗๑๐๗๙๙ ณ ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งบุคลากรเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางมลลิต์ แสนใจ)

รองผู้อำนวยการเขต รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

งานขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิการสร้างเสริมสุขภาพและ

ป้องกันโรคและการจัดการหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

โทร ๐-๔๕๒๔-๐๕๕๓ ต่อ ๕๒๐๕

ผู้รับผิดชอบ : นายสมบุญณ์ เพ็ญพิมพ์:๐๙๐-๑๙๗๕๒๔๓

E-mail: [somboon.p@nhso.go.th](mailto:somboon.p@nhso.go.th)

กำหนดการ

ประชุมอบรมการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และ ผ่านโปรแกรม ZOOM



ZOOM

<https://zoom.us/j/๙๒๘๙๐๙๖๕๙๙๖?pwd=VUVsYWw๑YnhNS๒hORVN๕YjBEY๓AzUT๐๙>

Meeting ID: ๙๒๘ ๙๐๙๖ ๕๙๙๖ Passcode: ๗๑๐๗๙๙

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนการเข้าประชุม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๔๕ น.	- เปิดการประชุม และ มอบนโยบายจุดเน้นด้านการบริการระบบปฐมภูมิ และการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดย นางมลลิตี แสนใจ รองผู้อำนวยการเขต รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการเขต สปสช.เขต ๑๐ อุบลราชธานี
๐๙.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	- ทบทวนประกาศและแนวทางการบริหารจัดการระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดย นายสมบุรณ์ เพ็ญพิมพ์ นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- บรรยาย “การขับเคลื่อน งาน LTC. ปี ๒๕๖๕ ” โดย นายสิทธิวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์ PM งานLTC. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	- บรรยาย “ตัวอย่าง Best Practice งานกองทุนฯ” โดย นส.เบญจวรรณ ผิวฝ่อง พยาบาลวิชาชีพ เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร
๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น.	- สอบถาม แลกเปลี่ยน รับข้อเสนอแนะในการพัฒนา Program และประเด็น การบริหารจัดการกองทุนฯ
	- ปิดประชุม

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างการประชุม ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๑๕ น.

ช่วงบ่าย เวลา ๑๔.๑๕ น.