



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

เลขที่ ๖๖๖ หมู่ ๑๑ บ้านพุทธนิคม ตำบลไธ้อย อำเภอมือ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๔๕ ๒๔๐ ๕๕๑ โทรสาร ๐๔๕ ๒๕๕ ๗๑๑ เว็บไซต์: <https://Ubon.nhso.go.th/>

การรับทราบ

โดยที่รับ...
วันที่...
เวลา...
ที่...
โดย...

ที่ สปสช ๙.๔๑/ว๓๖๘๘

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งจำนวนประชากรจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(กปท.) ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขต ๑๐ อุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางจำนวนประชากร

๑ ชุด

๒. เอกสารประกอบการจัดทำแผนงบประมาณ ปี ๒๕๖๘

๑ ชุด

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(กปท.) มีเจตนารมณ์เพื่อสร้างระบบหลักประกันสุขภาพให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการ โดยได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ขอแจ้งจำนวนประชากรเพื่อจัดสรรงบประมาณ กปท. ประจำปี ๒๕๖๘ และขอความร่วมมือ อปท. เตรียมดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ตั้งงบประมาณสมทบตามหลักเกณฑ์ในประกาศฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อ ๗(๒)

๒. จัดทำแผนการเงิน และบันทึกในระบบ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> ตามแบบฟอร์ม กปท.๑ - กปท.๓ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ โดยทุกแห่งต้องจัดทำแผนให้แล้วเสร็จ จึงจะได้รับการจัดสรรจาก สปสช.

๓. จัดทำแผนสุขภาพ และบันทึกในระบบ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> ตามแบบฟอร์ม กปท.๔ - กปท.๘ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการให้กลุ่มต่างๆ ดำเนินการตามปัญหาสุขภาพชุมชน ตามวัตถุประสงค์ กปท.

๔. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๘ ให้เหลือไม่เกินร้อยละ ๑ เท่า ของงบที่จะได้รับจัดสรรจาก สปสช. ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ซึ่งถ้ากองทุนฯ ใดมีเงินคงเหลือมากกว่า ๑ เท่าของรายรับกองทุนฯ สปสช. อาจจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามประกาศฯ ข้อ ๒๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปจะเป็นพระคุณ

นางมลิณี แสนใจ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมลิณี แสนใจ)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มจังหวัด

โทรศัพท์ ๐๔๕ ๒๔๐ ๕๕๑ ต่อ ๑๐๐๙

โทรสาร ๐๔๕ ๒๕๕ ๓๙๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Weerayut.i@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นายวีระยุทธ อินทร์แก้ว มือถือ ๐๘๔ ๗๐๐ ๑๖๗๑

FM-7.71 04-040

ฉบับที่ 06

วันที่ 1 มีนาคม 2568