

คู่มือฉบับ

ที่ อจ ๗๖๔๐๑/ ๕๓๒

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
ถนนอรุณประเสริฐ อำเภอปทุมราชวงศา
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แบบแจ้งความประสงค์ในการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
(Long Term Care : LTC)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งความประสงค์ในการจัดบริการสาธารณสุข ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๙.๔๑/ว.๔๐๓๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอดำเนินการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบแจ้งความประสงค์ และส่งกลับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม ได้ตอบแบบแจ้งความประสงค์ในการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care : LTC) แล้วเสร็จ จึงขอส่งแบบแจ้งความประสงค์ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายทอน บุตตะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร. / โทรสาร ๐-๔๕๕๒-๕๔๒๔