



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๖๕

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๒๑๗

ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย เช่น โครงการสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาพยาบาล โดยมีกิจกรรมรับ - ส่ง ผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาที่หน่วยบริการ และโครงการรับส่งยาให้กับผู้ป่วยในชุมชน โดยมีกิจกรรมรับ - ส่งยาหรือเวชภัณฑ์หรือวัสดุ อุปกรณ์ที่หน่วยบริการจัดเตรียมไว้แล้วรับและส่งให้กับผู้ป่วย เป็นต้น

ในการนี้ จังหวัดกระบี่จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย โดยการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าวให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3SJ5huU> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

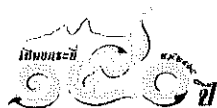
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ และดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายนาโรจน์ ไชยมาตร)

ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙



ศุภราช

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
เลขที่ 16๓๖4
วันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....



ที่ มท ๐๘๑๘.๒/ว ๓ ๒ ๑ ๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย

สำนักงานป้องกันจังหวัดกระบี่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

เลขที่ 7006

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๒.๗๗/๓๖๒๓๑
ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย เช่น
โครงการสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาพยาบาล โดยมีกิจกรรมรับ - ส่ง ผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษา
ที่หน่วยบริการ และโครงการรับส่งยาให้กับผู้ป่วยในชุมชน โดยมีกิจกรรมรับ - ส่งยาหรือเวชภัณฑ์หรือวัสดุ
อุปกรณ์ที่หน่วยบริการจัดเตรียมไว้แล้วรับและส่งให้กับผู้ป่วย เป็นต้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์
อุทกภัย โดยการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าวให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด
สิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3SJ5huU> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

S-S.

(นายธนิศร์ วงศ์ปิยะสกลิตย์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐ พรรษา ๒๕๓๘" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๕๗๓๐

เอกสารนี้จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๒๐๑๗

เลขรับ 2097

วันที่ - ๖ ต.ค. 2565

เวลา 10.95 น.

ที่ สปสช ๒.๗๓/๓๖๒๓๑

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ 54123

วันที่ - 6 ต.ค. 2565

ตามที่ เกิดสถานการณ์อุทกภัยในหลายพื้นที่ อาจส่งผลกระทบต่อประชาชนได้รับความเดือดร้อน
ด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง คนพิการ และผู้ป่วยซึ่งไม่สามารถเดินทางไปรับการรักษา
ที่หน่วยบริการในช่วงสถานการณ์ดังกล่าวได้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ประสานแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข
ในช่วงสถานการณ์อุทกภัย เช่น โครงการสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาพยาบาล โดยมีกิจกรรม
รับ-ส่ง ผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาที่หน่วยบริการ และโครงการรับส่งยาให้กับผู้ป่วยในชุมชน โดยมีกิจกรรม
รับ-ส่งยาหรือเวชภัณฑ์หรือวัสดุ อุปกรณ์ ที่หน่วยบริการจัดเตรียมไว้แล้วรับและส่งให้กับผู้ป่วย เป็นต้น
เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
ในช่วงสถานการณ์ดังกล่าว ทั้งนี้ การสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไข
เพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ รอดสม)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๕๗๓๐-๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วุสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่ยูนันท์
มือถือ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๙ ๒๓๔๗