

ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ๒๐๖๕



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๕๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง กำหนดการรับส่งข้อมูล ผ่านระบบ NHSO Digital Platform

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๒๓๒๓

ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่า ได้กำหนดการรับส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านระบบ NHSO Digital Platform ระยะที่ ๒ จำนวน ๔,๕๖๐ แห่ง ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการส่งข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นในหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในสังกัดทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต รอดมาก)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban_ptn@dla.go.th

☐	ผ.บ.ท.
☒	ภ.จ.บ.อ.
☐	ภ.จ.ส.ส.
☐	ภ.จ.ก.ม.
☐	ภ.จ.ก.ง.
☐	ภ.จ.บ.ป.



สถ.จ. ปัตตานี	
วันที่	4607
วันที่	10 มิ.ย ๒๕๖๕
เวลา	๑:๐๐

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๒๓๒๓

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าได้กำหนดการรับส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านระบบ NHSO Digital Platform ระยะที่ ๒ จำนวน ๔,๕๖๐ แห่ง ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการส่งข้อมูลการเบิกจ่าย ค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นในหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในสังกัดทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้



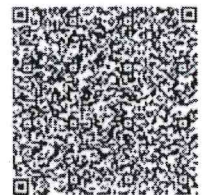
กองบุคคลท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวอุไรวรรณ สุนิมิตไพรวิน โทร. ๐๖ ๕๗๑๖ ๗๕๙๖



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ สปสช. ๖.๗๐/๑.๒๒๕๕

๒๘ เมษายน ๒๕๖๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....**20090**.....
วันที่ **30** เม.ย. 2569
เวลา.....

เรื่อง กำหนดการรับส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น, นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด, ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ - จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน ได้พัฒนาระบบ NHSO Digital Platform เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูลและการประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข และรองรับการใช้งานของสถานพยาบาลทดแทนระบบโปรแกรม e-Claim โดยนำร่องใน หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระยะแรก จำนวน ๓๐ แห่ง ซึ่งกำหนดให้ส่งข้อมูลผ่านระบบ NHSO Digital Platform ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ เป็นต้นไป และ สปสช.ได้มีการประชุมชี้แจงให้ รพ.สต.ดังกล่าว ทราบรายละเอียดแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สปสช.ขอแจ้งกำหนดการรับส่งข้อมูล ขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๒ จำนวน ๔,๕๖๐ แห่ง รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ตาม QR code ด้านท้าย หนังสือนี้ โดยขอให้ส่งข้อมูลเบิกจ่ายสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ-สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของ พนักงานส่วนท้องถิ่น และสิทธิข้าราชการกรุงเทพมหานคร ผ่านระบบ NHSO Digital Platform ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้หากพบข้อขัดข้องหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ Provider Center หมายเลขโทรศัพท์ ๑๓๓๐ กด ๕ กด ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นางพรพรรณ เจริญสกุลวงศ์)

ผู้ช่วยเลขาธิการฯ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ.....**8669**.....
วันที่ **30** เม.ย. ๒๕๖๙
เวลา.....

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ.....**5015**.....
วันที่ **5** พ.ค. 2569
เวลา.....**16.18 น.**

ฝ่ายตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๖๔-๐๑๕-๒๔๙๐

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวจิราพร โต๊ะถม/นางสาววรรณวิมล หอยอนนุกูล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ - ๑๓

FM-๗.๗๑ ๐๔-๐๔๑



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ฉบับที่ ๒

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

