

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๒๓๔



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๖๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี
และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๒๑๗

ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย เช่น โครงการสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาพยาบาล
โดยมีกิจกรรมรับ - ส่ง ผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาที่หน่วยบริการ และโครงการรับส่งยาให้กับผู้ป่วยในชุมชน
โดยมีกิจกรรมรับ - ส่งยาหรือเวชภัณฑ์หรือวัสดุ อุปกรณ์ที่หน่วยบริการจัดเตรียมไว้แล้วรับและส่งให้กับผู้ป่วย
เป็นต้น ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย โดยการสนับสนุน
งบประมาณดังกล่าวให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่
เว็บไซต์ <https://bit.ly/3SJ5huU> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(ตระกูล โทธรรม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐ ส.บ.ช.
☐ ก.จ.บ.อ.
☒ ก.จ.ส.ส.
☐ ก.จ.ก.ม.
☐ ก.จ.ก.ง.

Print ทอม



สจ. ปีคตานิ
8582
รับที่
วันที่ 11 ต.ค. 2565
เวลา 9.00 น.

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ก ๒ ๑ ๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขในช่วงสถานการณ์อุทกภัย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๒.๗๓/๓๖๒๓๑

ลงวันที่ ๖ ตุลาคม 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.

นายธนิศ วงศ์ปิยะสกลิตย์

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th