ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๖/๑๐๓๖

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับการประสานจากโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง โดยขอให้มีการแก้ไขระเบียบดังกล่าว ให้เกิดความชัดเจนและการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การแก้ไขระเบียบดังกล่าวมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงกำหนดให้มีการประชุมเพื่อรับทราบข้อขัดข้องปัญหาอุปสรรค และหารือแนวทางการแก้ไขระเบียบ ในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๕๕๐๑ อาคาร ๕ ชั้น ๕ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือผ่านระบบ Cisco Webex Meetings ในการนี้ จึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบภารกิจโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Cisco Webex Meetings ตามวัน เวลาที่กำหนด ทั้งนี้ ให้ส่งแบบตอบรับให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ไปที่ e-mail : budgetdev.dla@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๑๘๘ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

จังหวัดปัตตานี
๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗
จังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร. ๐๗๓-๓๓๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐๗๓-๓๓๖๕๘๑

☐ ฝ.บห.
☐ กง.บถ.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.
☑ กง.ขป.

สถจ. ปัตตานี
รับที่ 2955
๒๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๑๓.๒๐

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
เลขที่รับ 4329
วันที่ 20 มี.ค. 2567
เวลา

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๑๘๘

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมหารือแนวทางการแก้ไขระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับการประสานจากโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง โดยขอให้มีการแก้ไขระเบียบดังกล่าว ให้เกิดความชัดเจนและการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การแก้ไขระเบียบดังกล่าวมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงกำหนดให้มีการประชุมเพื่อรับทราบข้อขัดข้อง ปัญหาอุปสรรค และหารือแนวทางการแก้ไขระเบียบ ในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๕๕๐๑ อาคาร ๕ ชั้น ๕ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือผ่านระบบ Cisco Webex Meetings ในการนี้ ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ส่งบุคลากรที่รับผิดชอบภารกิจโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ไปที่ e-mail : budgetdev.dla@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกวิทย์ มีเพียร)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๔๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวธิศวรรณ กรรณรงค์ โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๔๙

บัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายฯ

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท. ๐๘๐๘.๒/ว ๑๑๗๘ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

จังหวัด	ตัวแทนหน่วยงาน
๑. จังหวัดกระบี่	รพ.สต.บ้านม่วง *(อบจ.กระบี่)*
๒. จังหวัดกาญจนบุรี	รพ.สต.บ้านหนองหญ้าปล้อง *(อบจ.กาญจนบุรี)*
	รพ.สต.บ้านยาง *(อบจ.กาญจนบุรี)*
๓. จังหวัดกำแพงเพชร	รพ.สต.คลองปลาสร้อย *(อบต.ปางตาไว)*
๔. จังหวัดขอนแก่น	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
๕. จังหวัดเชียงใหม่	โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่ *(ทน.เชียงใหม่)*
๖. จังหวัดนครราชสีมา	รพ.สต.บ้านกรูด (อบจ.นครราชสีมา)
๗. จังหวัดนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลเทศบาลนครนครศรีธรรมราช (ทน.นครศรีธรรมราช)
๘. จังหวัดนนทบุรี	รพ.สต.ตลาดขวัญ *(ทน.นนทบุรี)*
	รพ.สต.บ้านใหม่ *(อบจ.นนทบุรี)*
๙. จังหวัดปทุมธานี	ศูนย์การแพทย์ เทศบาลเมืองบึงยี่โถ *(เทศบาลเมืองบึงยี่โถ)*
๑๐. จังหวัดปราจีนบุรี	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี
	รพ.สต.ลาดตะเคียน *(อบจ.ปราจีนบุรี)*
๑๑. จังหวัดปัตตานี	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
	รพ.สต.รูสะมิแล *(อบจ.ปัตตานี)*
๑๒. จังหวัดภูเก็ต	โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต *(อบจ.ภูเก็ต)*
๑๓. จังหวัดมุกดาหาร	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
๑๔. จังหวัดร้อยเอ็ด	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด
๑๕. จังหวัดระยอง	ศูนย์บริการสาธารณสุขนครระยอง *(ทน.ระยอง)*
	รพ.สต.คลองปูน *(อบจ.ระยอง)*
๑๖. จังหวัดสกลนคร	รพ.สต.บ้านธาตุเชิงชุม *(อบจ.สกลนคร)*
๑๗. จังหวัดสมุทรสงคราม	สถานีอนามัยบ้านปรก *(อบต.บ้านปรก)*
๑๘. จังหวัดสุพรรณบุรี	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
๑๙. จังหวัดสุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี *(อบจ.สุราษฎร์ธานี)*
๒๐. จังหวัดหนองบัวลำภู	กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู
๒๑. จังหวัดอุดรธานี	โรงพยาบาลเทศบาลนครอุดรธานี *(ทน.อุดรธานี)*
	รพ.สต.หนองบัว *(ทน.อุดรธานี)*

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการแก้ไขระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล
และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
วันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๕๕๐๑ อาคาร ๕ ชั้น ๕ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....
๒. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

หมายเหตุ :
- **กรุณาระบุ E-mail ของท่านเพื่อเข้าร่วมงานรับฟังความคิดเห็น

โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันศุกร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ E-mail : monthon.1506@gmail.com
ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นายมณฑล บัวทอง ตำแหน่ง นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ
และนางสาวธิศวรรณ กรรณรงค์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทร. ๐๙๘-๒๖๑-๖๙๗๗