



ที่ สปสช. 5.39 /ว.116

11 เมษายน 2562

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ปีงบประมาณ 2562

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อกองทุนฯ ที่รับการจัดสรรงบประมาณ รอบ 1 - 7 จำนวน 1 ฉบับ
(ดาวน์โหลดเอกสาร ที่ www.localfund.in.th)

ตามที่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบลของท่าน ได้สมัครเข้าร่วมดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค ให้ประชาชนในชุมชนท้องถิ่น ระหว่างปีงบประมาณ 2549 - ปัจจุบัน และหน่วยงานของท่านได้จัดส่งแผนการเงินประจำปีงบประมาณ 2562 เป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น บัดนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้โอนงบประมาณ ปีงบประมาณ 2562 ในอัตรา 45 บาท/ประชากรทุกสิทธิ (บัตรทอง, ประกันสังคม, ข้าราชการ) ตามประชากรที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในความรับผิดชอบของท่านเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

1. จัดสรรรอบที่ 1	วันที่ 23 พฤศจิกายน 2561	จำนวน 261 แห่ง
2. จัดสรรรอบที่ 2	วันที่ 8 มกราคม 2562	จำนวน 90 แห่ง
3. จัดสรรรอบที่ 3	วันที่ 30 มกราคม 2562	จำนวน 43 แห่ง
4. จัดสรรรอบที่ 4	วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2562	จำนวน 35 แห่ง
5. จัดสรรรอบที่ 5	วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562	จำนวน 30 แห่ง
6. จัดสรรรอบที่ 6	วันที่ 13 มีนาคม 2562	จำนวน 28 แห่ง
7. จัดสรรรอบที่ 7	วันที่ 27 มีนาคม 2562	จำนวน 69 แห่ง

ทั้งนี้ขอให้ตรวจสอบและทำการดาวน์โหลด (Download) รายชื่อกองทุนฯ ที่รับการจัดสรรงบประมาณ ปี 2562 ในรอบที่ 1-7 ดังกล่าว ได้ที่ www.localfund.in.th เลือกเมนู งบประมาณสนับสนุนอปท. รายงานการโอนเงินกองทุน เขตพื้นที่ เลือก เขต 4 สระบุรี จังหวัดเลือก จังหวัดของท่าน หน่วยบริการ เลือก กองทุนสุขภาพตำบล/เทศบาล และเลือก แสดงรายการการโอนเงิน เลือกปี 2562 ดาวน์โหลดเอกสารดังกล่าวเพื่อรายงานให้ผู้บริหารและคณะกรรมการกองทุนฯ ทราบ

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

1) ส่งหนังสือตอบรับ และใบเสร็จรับเงิน ของกองทุนฯ ไปที่ สำนักการเงินและบัญชีกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

2) ดำเนินการสบทบเงินให้กองทุนฯ ภายใน 45 วัน พร้อมส่งหลักฐานการสบทบเงิน (สำเนาหน้าบัญชีธนาคารที่มีการโอนเงิน) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี เลขที่ 65/3 ถนนพิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี 18000

3) เร่งรัดให้ทุกพื้นที่ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี 2562 ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนไปยังหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายชลอ ศานติวารางคณา)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 4 สระบุรี

งานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
กลุ่มภารกิจสนับสนุนระบบบริการ
ผู้รับผิดชอบ : นายประพจน์ บุญมี
โทรศัพท์ 036 – 213205 โทรสาร 036 – 213263
โทรศัพท์มือถือ 084 – 4390145
e – mail : prapot.b@nhso.go.th