

✓ 1. วัตถุประสงค์ของงาน [] กองการศึกษา
2. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

3. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

4. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

5. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

6. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

7. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน ที่ ชร ๐๐๒๓.๒๐/ ๕๖๘

8. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

9. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

10. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

11. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

12. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน

13. วัตถุประสงค์ [] หน่วยตรวจสอบภายใน เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมขับเคลื่อน การบริหารจัดการกองทุน LTC

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง (ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น)

อ้างถึง คำสั่ง จังหวัดเชียงราย ที่ ๑๙๒๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม
๒. แบบตอบรับ

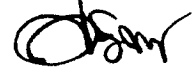
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดเชียงราย ได้แต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุน ติดตาม การดำเนินงานและการเข้าถึงบริการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ดำเนินการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑ เชียงใหม่ เพื่อบูรณาการการดำเนินงานและเป็นการพัฒนา สนับสนุน ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) นั้น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแม่สาย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ได้จัดทำแผนการประชุมเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน LTC ในเขตพื้นที่อำเภอแม่สาย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อน การบริหารจัดการกองทุน และการพัฒนาระบบการจัดการกองทุน LTC โดยมีเป้าหมายคือผู้บริหารกองทุน LTC และผู้รับผิดชอบงานกองทุน LTC ของแต่ละท้องถิ่น ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเชิญผู้บริหารกองทุน LTC และผู้รับผิดชอบกองทุน LTC เข้าร่วมประชุม ในวันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอเรียนมาเพื่อทราบ และขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ



(นายศรีเดช คำจันทร์วงศ์)

ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

- ☐ กราบ ☐ ดำเนินการ
☐ ตอบปฏิเสธ ☐ แจ้งเวียน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๕๓๗๓-๒๒๗๓

พ.จ.อ.
(ภูมิรพี ทวีกลีธรรม)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

วาระการประชุมการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน LTC ในพื้นที่อำเภอแม่สาย
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๒ : เรื่องทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน

วาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ คณะทำงานสนับสนุน ติดตามการและการเข้าถึงบริการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ดำเนินการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑ เชียงใหม่ ตามคำสั่งจังหวัดเชียงราย ที่ ๑๙๒๑/๒๕๖๘ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ เพื่อให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงานและเป็นการให้การพัฒนา สนับสนุน ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่การบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในระดับอำเภอ
โดย : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย

๔.๒ นำเสนอการขับเคลื่อนการบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม
โดย : องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม และคุณปรางค์ จันทิมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ CM

๔.๓ รายงานความก้าวหน้า และติดตามการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่การบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในระดับอำเภอแม่สาย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาระบบการจัดการให้มีประสิทธิภาพ รับฟังปัญหาข้อเสนอแนะจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โดย : ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

วาระที่ ๕ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่การบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในระดับอำเภอแม่สาย
โดย : ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

วาระที่ ๖ : เรื่องอื่น ๆ

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
ประชุมการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน LTC ในพื้นที่อำเภอแม่สาย
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ขอมอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งใบตอบรับกลับมาที่ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย
ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หรือส่ง E-MAIL phoms@gmail.com