

# ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๕/ว ๑๑๓๗



ศาลากลางจังหวัดแพร่

ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคร้ายแรงเรื้อรัง

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองัดการบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕

ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๔

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับรายงานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นจำนวนมาก มีงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลให้กับข้าราชการและผู้มีสิทธิอื่น ๆ หรือ มีเพียงพอแต่ต้องใช้เงินจำนวนมาก ทำให้มีผลกระทบต่อการพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับนำมาวิเคราะห์และวางแผนทางในการให้ความช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหา ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดังกล่าวเป็นการเร่งด่วน จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีการเบิกจ่ายเงิน ค่ารักษาพยาบาล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้กับผู้มีสิทธิที่ป่วยเป็นโรคร้ายแรงเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพาต ซึ่งเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงมาก โดยรายงานข้อมูลตามแบบ สำรวจฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยตรง ทั้งนี้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดาวน์โหลดแบบฟอร์ม และ ใช้โปรแกรม Excel พิมพ์ข้อมูล และส่งข้อมูลดังกล่าวทางอีเมล dla0809\_3@thailocaladmin.go.th ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔ สำหรับเอกสารฉบับจริงจัดส่งให้จังหวัดตามมาภายหลัง เพื่อจักได้รวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่นต่อไป อนึ่ง ข้อมูลดังกล่าวเป็นส่วนสำคัญสำหรับนำมาใช้ในการวางแผนทางในการให้ความช่วยเหลือกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีงบประมาณไม่เพียงพอในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและในการพัฒนา จึงขอให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญและรายงานตามกำหนดเวลาด้วย รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการ โดยด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลียดไท วงศ์ใหญ่)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร.๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๓

โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๒,๒๕

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ ๗๗๗
วันที่ 16 มี.ค. 54
เวลา 16. — น.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคร้ายแรงเรื้อรัง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลค่ารักษาพยาบาลโรคร้ายแรงเรื้อรังในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับรายงานว่ามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นจำนวนมาก มีงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลให้กับข้าราชการและผู้มีสิทธิอื่น ๆ หรือมีเพียงพอแต่ต้องใช้จ่ายเงินจำนวนมาก ทำให้มีผลกระทบต่อการพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับนำมาวิเคราะห์และวางแนวทางในการให้ความช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดังกล่าวเป็นการเร่งด่วน จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๓ ให้กับผู้มีสิทธิที่ป่วยเป็นโรคร้ายแรงเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพาต ซึ่งเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงมาก ได้รายงานข้อมูลตามแบบสำรวจฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยตรง ทั้งนี้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดาวน์โหลดแบบฟอร์ม และใช้โปรแกรม Excel พิมพ์ข้อมูล และส่งข้อมูลดังกล่าวทางอีเมล [dla0809\\_3@thailocaladmin.go.th](mailto:dla0809_3@thailocaladmin.go.th) ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔ สำหรับเอกสารฉบับจริงให้จัดส่งตามมาภายหลัง อนึ่ง ข้อมูลดังกล่าวเป็นส่วนสำคัญสำหรับนำมาใช้ในการวางแนวทางในการให้ความช่วยเหลือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีงบประมาณไม่เพียงพอในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและการพัฒนา จึงขอให้กำชับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ความสำคัญและรายงานตามกำหนดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการโดยด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวสันต์ วรรณวโรทร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๘๙๙๑

แบบสำรวจข้อมูลคำปรึกษาพยาบาลโรคเรื้อรังในผู้ป่วยระยะยา ๒๕๕๓

(โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพาต)

( ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ..... จังหวัด .....

( ) เทศบาล ..... จังหวัด .....

( ) องค์การบริหารส่วนตำบล ..... จังหวัด .....

งบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๕๓ (จำนวนเงิน)	รายรับ (จำนวนเงิน)	รายจ่าย						เงินสะสม (จำนวนเงิน)	ผู้ช่วยโรคมะเร็ง หัวใจ, ไต, เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง, อัมพาต		ผู้ช่วยโรคมะเร็ง หัวใจ, ไต, เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง, อัมพาต	
		งบกลาง (จำนวนเงิน)	งบดำเนินการ (จำนวนเงิน)	งบลงทุน (จำนวนเงิน)	งบเงินอุดหนุน (จำนวนเงิน)	งบบุคลากร			ที่จ่ายจากเงินอุดหนุนรัฐบาล	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน
						ข้าราชการ ประจำ (จำนวนเงิน)	ข้าราชการ การเมือง (จำนวนเงิน)		จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน
	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	คน	บาท	คน	บาท

ตรวจสอบแล้วข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้อง

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง ปลัด อบจ. / เทศบาล / อบต.

ตำแหน่ง นายก อบจ. / เทศบาล / อบต.