

ที่ สปสช. 42 / ว. 3๖๘

15 ตุลาคม 2551

เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจง เรื่อง แนวทางการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS ปีงบประมาณ 2552

เรียน ผู้อำนวยการ

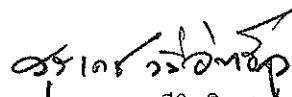
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 1 แผ่น

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 5/2551 วันจันทร์ที่ 8 กันยายน 2551 เห็นชอบในหลักการบริหารงบประมาณจ่ายรายหัวผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2552 ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร) โดยมีแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูลให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2550 – 2551 ในโปรแกรม OPDCS ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด 68 แห่ง ใช้สำหรับบันทึกข้อมูล และโรงพยาบาลรับส่งต่อเป็นผู้ตรวจและอนุมัติก่อนขั้นตอนการจ่ายเงินชดเชย (Clearing House) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร) จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS จำนวน 2 ท่าน เข้าร่วมประชุมชี้แจงเรื่องแนวทางการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS ในปีงบประมาณ 2552 ในวันจันทร์ที่ 27 ตุลาคม 2551 เวลา 8.30 – 12.00 น. ณ ห้อง Auditorium ชั้น 3 อาคารจัสตินอินเทอร์เน็ต ชั้นแนล ถนนแจ้งวัฒนะ จังหวัดนนทบุรี และกรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมไปภายใน วันที่ 22 ตุลาคม 2551 ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุรเดช วลีอิทธิกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

โทรศัพท์ 02-8314000 ต่อ 3076 โทรสาร 02-8314158

ผู้รับผิดชอบ นางสาวภัทรภร กาญจโนภาส



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๐๐ หมู่ ๔ ชั้น ๒๘ อาคารจัสติน อินเทอร์เน็ต ชั้นแนล ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๘๓๑ ๔๐๐๔

ที่ สปสช. 42 / ๑3๒๑

15 ตุลาคม 2551

เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจง เรื่อง แนวทางการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS ปีงบประมาณ 2552

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

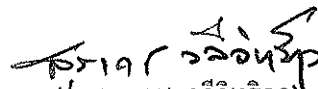
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 1 แผ่น

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 5/2551 วันจันทร์ที่ 8 กันยายน 2551 เห็นชอบในหลักการบริหารงบประมาณจ่ายรายหัวผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2552 ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร) โดยมีแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูลให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2550-2551 ในโปรแกรม OPDCS ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด 68 แห่ง ใช้สำหรับบันทึกข้อมูล และโรงพยาบาลรับส่งต่อเป็นผู้ตรวจและอนุมัติก่อนขั้นตอนการจ่ายเงินชดเชย (Clearing House) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร) จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS จำนวน 2 ท่าน เข้าร่วมประชุมชี้แจงเรื่องแนวทางการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS ในวันที่ 27 ตุลาคม 2551 เวลา 8.30-12.00 น. ณ ห้อง Auditorium ชั้น 3 อาคารจัสตินอินเทอร์เน็ต ชั้นแนล ถนนแจ้งวัฒนะ จังหวัดนนทบุรี และกรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมไปภายใน วันที่ 22 ตุลาคม 2551 ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุรเดช วลีอิทธิกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ (กรุงเทพมหานคร)

โทรศัพท์ 02-8314000 ต่อ 3076 โทรสาร 02-8314158

ผู้รับผิดชอบ นางสาวภัทรภร กาญจโนภาส

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมชี้แจง
เรื่องแนวทางการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม OPDCS ปีงบประมาณ 2552

วันที่ 27 ตุลาคม 2551 เวลา 8.30 – 12.00 น.

Auditorium ชั้น 3 อาคารจัสตินอินเตอร์เนชั่นแนล ถนนแจ้งวัฒนะ จังหวัดนนทบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....

1. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/แผนกที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์.....

2. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/แผนกที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมไปภายในวันที่ 22 ตุลาคม 2551 ขอบขอบคุณค่ะ

ติดต่อประสานงาน

1. คุณปานใจ ตัณฑิภูษานนท์ โทร. 02-8314000 ต่อ 7431

2. คุณภัทรภร กาญจนภาส โทร. 02-8314000 ต่อ 3076

ส่งทางโทรสาร 02-8314158

ส่งทาง e-mail : panjai.t@nhso.go.th , phattaraporn.k@nhso.go.th