

แบบฟอร์มการรายงานแผนเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ 2561

แหล่งงบประมาณ ..... (ระบุว่า : งบ UC ระดับเขต หรือ จังหวัด หรือหน่วยบริการ) 70%

ลำดับ	รหัสหน่วย บริหาร (แม่ข่าย)	รหัสหน่วย บริการ (แม่ลูกข่าย)	รหัสหน่วย บริการ (ลูกข่าย)	ชื่อหน่วย บริการ ลูกข่าย	รายการ	ประเภท (ครุภัณฑ์ หรือสิ่งก่อสร้าง)	จำนวน (หน่วย)	ราคา ต่อหน่วย	รวม จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
										เงินจัดสรร UC (บาท)	เงินสมทบ (บาท)
1	11238				คอมพิวเตอร์ขนาดเล็กชนิดเคลื่อนย้ายได้ แบบตั้งพื้น	ครุภัณฑ์	1	200,000.00	200,000.00		
2					เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลิกพร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด	ครุภัณฑ์	1	331,038.69	331,038.69		
3					เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมแปรมลัดโนมิติ จัดเก็บภาพ	ครุภัณฑ์	1	120,000.00	120,000.00		
4					เครื่องซักผ้า ขนาด 60 ปอนด์	ครุภัณฑ์	1	345,000.00	345,000.00		
5					เครื่องอบแห้งเครื่องมือ	ครุภัณฑ์	1	120,000.00	120,000.00		
6					เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	ครุภัณฑ์	2	150,000.00	300,000.00		
7					คอมพิวเตอร์ตรวจและทำหัตถการชนิดเคลื่อนย้าย	ครุภัณฑ์	1	50,000.00	50,000.00		
8					เครื่องส่องหู ตา คอ จมูก	ครุภัณฑ์	3	25,000.00	75,000.00		
9					เตียงไฟฟ้าชนิดสามโครงขาปีกนกพร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ	ครุภัณฑ์	1	55,000.00	55,000.00		
									1,596,038.69		
<b>รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</b>										<b>2,455,271.97</b>	

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้บริหารหน่วยบริการ  
( นางสาวธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก

**รายละเอียดประกอบการจัดทำแผน**

ให้หน่วยบริการจัดทำแผนตามแบบฟอร์มโดยจำแนกตามวงเงิน 3 ส่วน โดยยึดตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559

**สรุปการจัดทำแผน**

- หน่วยบริการส่งแผน 3 ส่วน (3 แผน ) ส่งให้ สปสช. เขต
- ให้ยึดตามแบบฟอร์มที่กำหนด และระบุท้ายแผนว่า "ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- ให้ผู้บริหารหน่วยบริการ ลงนามกำกับแผนทุกหน้า
- หนังสือคำสั่ง สปสช. เขต ให้ระบุข้อความตามตัวอย่างที่แนบมาพร้อมนี้ (โดยมีทั้งกรณีทั้งจังหวัดนำส่งภาพรวมของทุกหน่วยบริการ และ/ หรือ หน่วยบริการ นำส่งถึง สปสช. เขตโดยตรง)

แบบฟอร์มการรายงานแผนเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ 2561 (20%)

แหล่งงบที่จัดสรร : ..... (ระบุว่าเป็น งบ UC ระดับเขต หรือ จังหวัด หรือหน่วยบริการ) 20%

ลำดับ	รหัสหน่วย บริหาร (แม่ข่าย)	รหัสหน่วย บริการ (แม่ลูกข่าย)	รหัสหน่วย บริการ (ลูกข่าย)	ชื่อหน่วย บริการ ลูกข่าย	รายการ	ประเภท (ครุภัณฑ์ หรือสิ่งก่อสร้าง)	จำนวน (หน่วย)	ราคา ต่อหน่วย	รวม จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
										เงินจัดสรร UC (บาท)	เงินสมทบ (บาท)
1	11238				ซ่อมแซมห้องแม่ข่าย (Room Server) พร้อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และครุภัณฑ์สำนักงาน	ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง	1	450,000.00	450,000.00		
2					เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติ (Oxygen sat เด็ก)	ครุภัณฑ์	1	50,000.00	50,000.00		
3					เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ	ครุภัณฑ์	2	65,000.00	130,000.00		
									630,000.00		
<b>รวมทั้งสิ้น (หกแสนสามหมื่นบาทถ้วน)</b>										<b>630,000.00</b>	

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้บริหารหน่วยบริการ  
( นางสาวธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก

**รายละเอียดประกอบการจัดทำแผน**

- ให้หน่วยบริการจัดทำแผนตามแบบฟอร์มโดยจำแนกตามวงเงิน 3 ส่วน โดยยึดตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559
- สรุปการจัดทำแผน**
- หน่วยบริการส่งแผน 3 ส่วน (3 แผน ) ส่งให้ สปสช. เขต
  - ให้ยึดตามแบบฟอร์มที่กำหนด และระบุท้ายแผนว่า "ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว"
  - ให้ผู้บริหารหน่วยบริการ ลงนามกำกับแผนทุกหน้า
  - หนังสือนำเสนอ สปสช. เขต ให้ระบุข้อความตามตัวอย่างที่แนบมาพร้อมนี้ (โดยมีทั้งกรณีที่ยังมีหนี้สินจากวงเงินของทุกหน่วยบริการ และ/ หรือ หน่วยบริการ นำส่งถึง สปสช. เขตโดยตรง)